

25. 8. 1925



ARTIS OBSTETRICARIÆ
COMPENDIUM
TAM THEORIAM QUAM
PRAXIN SPECTANS :

MORBORUM omnium qui Fœminis inter gestandum in Utero, & in Puerperio, nec-non Infantibus supervenire solent. CURATIONEM totam complectens.

Huc accedunt MORBORUM omnium, quibus Corpus humanum est obnoxium NATURAM INVESTIGANDI METHODUS vera & accuratissima, illorum CURATIONEM efficacissimam indigitans :

Et OBSERVATIONES nonnullæ ad PRAXINGENERALEM MEDICINÆ attinentes :

IN USUM MEDICINÆ TYRONUM
AUCTORE

RICHARDO MANNINGHAM,
EQUITE, M. D. R. S. S. & Coll. Med. Lond.

In hoc gaudeo aliquid discere, ut doceam.

SENECA.



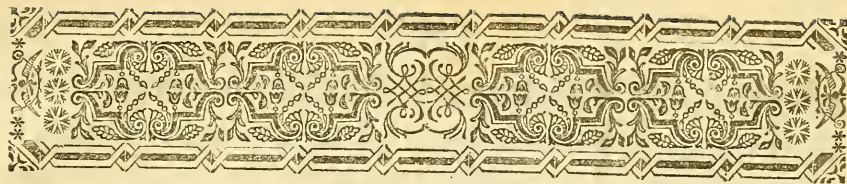
L O N D I N I :

Impensis T. GARDNER, apud Insigne Capitis Couleii 1754.

Prostant Lovanii

Apud JOANN. FRANCISCUM VAN OVERBEKE,
Sub signo Lampadis Auræ.

9671



P R Æ F A T I O.

QUONIAM consilium illud pium, quod in levamen puerperarum inopum Nobilium, Clericorum & Medicorum dignissimi quique, optimi deniquè omnium ordinum & utriusque sexûs Patroni nuper inière, Artem Obstetricariam docendi occasionem mihi mox est daturum; in rem fore existimavi, futuræ Institutionis, quam apud eos Tirones qui se nostris præceptis dederint præstiturus sum, Compendium hoc in medium dare. Quod si cui nimis curtum & imperfectum videatur, ausim non tantùm promittere me limatius & plenius, quamprimùm per tempus licebit, redditurum, sed sperare etiam ex hoc, qualecunque sit, fructum uberem posse hauriri: Nam præcepta quæque præstantissima quæ ad Obstetricium & Mulierum morbos attinent Aphorismi ubique subjecti complectuntur.

Diu equidem sum miratu (id quod complures

questi sunt) Hospitium in subsidium pauperularum parturientium & infantium expositorum nullum adhuc in hac nostra civitate tam opulenta extitisse; at quoniam, quæ miseris benignè semper illuxit, *Majestas Regia* concessio *Diplomate* opus hoc desideratum Auctoritate suâ promovit, summiq; inter nobiles viri Hospitii futuri Curatores fieri dignati sunt, nullus dubito quin, collatis ultro pecuniis (ea enim est nostratum proclivis misericordia) brevi perficiatur, nec minus *Religioni*, efficiendo quo minus egestas dira ad infantium suorum necem invitas parentum manus, impellat, quam *Reip.* Vires opeſque civiles quotidie augendo, proſit.

Hospitiolum etiam hoc quod in nostris ædibus interim in subsidium puerperarum inopum, faventibus non paucis, jam nascitur, suas habet laudes, & matribus plurimis earumque infantibus incolumitati esse potest: Quod licet in præſens angustis nitatur fundamentis, si quid exempla tamen tantorum, quibus jam curæ est, Fautorum possunt, citò ampliùs factum iri confido: Quid quod inceptum sit satis comprobatum, quòd in se nihil non decens, justum & laudabile habeat & undè Ars Obstetricandi commodè semper dis-

ca-

catur: Hujus autem rei scientiæ, (adeò non levis est momenti) doctissimi fermè omnium seculorum Medici operam navare haud aspernati sunt; & in his novissimis temporibus, cùm mulieres, suæ infantiumque saluti meliùs consulentes, utriusque sexûs auxilium accersire non recusaverint, ad Praxin quoque multò peritiores evaserunt; quippè viri Anatomicâ scientiâ instructi promptiores improvisis difficultatibus accurrunt, & ad augendam peritiam magis sunt idonei. Sperare igitur libet quamplurimos, qui se Medicinæ studio accingunt, non tantùm Theoriæ hujus artis sed & Praxi quoque in posterum daturus operam cum discendi ad manum aderit Facultas : Quod si his qui in hac urbe, (ubi rei medicæ peritissimi semper in propinquo sunt) degunt, minus necessarium videatur, iis saltem qui rure Medicinam facere destinaverint non possum non commendare; eorum enim omninò erit diversis istis morbis, qui graviditati & puerperio sæpè superveniunt, mederi : Est verò cur mulieres ipsæ culpentur quæ, si fortè inter gestandum in utero ægrotaverint, medici consilium advocare plerùmque nolunt; errore scilicet vulgari ductæ, quicquid morbi sit, aut nullum remedium nisi post

partum adhiberi posse credunt, aut tum ultro decessurum sperant : In hoc autem falluntur , nam nisi morbus is sit , qui ex Prægnatione omnino oritur , ipsi puerperio multum difficultatis & periculi nunquam non affert , imò sæpè mortem : Contra verò idoneis & tempestivis remediis ut multò facilior sit partus , multa incolumis puerpera , quæ per errorem hunc & iniquam negligentiam perire potuisset , effici potest.

Cùm adhuc Obstetricandi artem haud facile quisquam, nisi peregrè quæsitam, satis assecutus sit, & cùm longinqua studia perpaucorum Tironum rebus convenirent; vix sperare licet *Obstetrices* nostras eam, quam res sæpè postulant, artis prudentiam adeptas esse : Undè honestiores æquè ac humiliores gravissima in puerperio per Obstetricantium penè inevitabilem inscientiam pati timendum est. Jam verò præsentem discendi occasionem nactis nullas erit excusationi locus, si posthac inscienter egerint cùm penes fuerit omnes idoneos obstetricio fieri; quo tandem effecto ipsi Divites simul cum pauperibus plurimum emolumenti ex hoc incepto suo munifico percepturi sunt, posterique summis laudibus pios operis Fautores, undè & ipsi tantum utilitatis hauserint, prosecuturi sunt.

Cùm

Cùm verò sint qui querantur, nec injuria, Mulieres in Hospitiis peregrinis incommoda nonnulla ex instituendis Tyronibus accipere, ne quis tale quidquam nobis objiciat, Machinam ita comparatam habemus, ut per illam & Prægnantium *Tactum* & Eductiones Fœtûs omni-modæ monstrari possint: Fit autem ex Fæminæ ossibus compactis quibus uterum *factitium* aptari curavimus. Hâc igitur nullo parturientium incommodo imperitas Tironum manus exercebimus, donec ipsum opus capeffere tuto poterunt: Eâdem etiam machinatione quem *situm* in utero fœtûs, quem ipse uterus juxta naturam obtinet, & varios *situs*, qui præter naturam utrique accidunt, (undè molestissima & periculosissima sæpè fiunt puerperia) demonstrabimus, quid deniquè pro *diversis rebus* potissimum factò opus sit edocebimus.



De Arte Obstetricaria.

COGNITIO	{	Generalis	{	Milibrium quæ Generationi interviunt Partium	{	Quales ? Situs ?
		Distincta		{		Uteri. Pudendi Muliebris. Vesicæ. Intestini recti.
Pelvis.	{	Ossa	{	Qualia ? Situs ? Ufus ? Articulatio ?	{	
		Quæ in ea continentur	{	Vesica. Uterus. Intestinum rectum. Secundina. Humores. Foetus.	{	
		Varietas	{	Profundior. Latior. Amplior. Planior. Rotundior. Ovata.	{	Commoda ? Qualis ? Incommoda ?
Differentia in diverso Sexu ?						
Cavitas Pelvis — Quid ?						
Apertio maxima Pelvis	{	non à Seperatione Ossis Pubis, sed	{	totali vel ex parte.		
		à Retrocessu Ossis Sacri				
B						
Cog.						

Cognitio specialis	}	Quid sit Tactus ? —	
		{	Quomodo prægnans debeat tangi ?
			Quo tempore necessarius ?
		{	An verè gravida sit Mulier aliqua necne ?
			An tempus pariendi instet, an longa adhuc mora intercedat ?
			An gravida genuinis ad Partum Doloribus corripiatur necne ?
			An gravidæ doloribus jam correptæ futurus sit partus facilis an difficilis ?
			An Infantes benè vel pravè siti sint ?
			Quomodo Parturienti & Infanti succurrendum, & quid eum in finem faciendum sit ?
			An res ita se habeat ut Partus Gravidæ sit promovendus ?
	}	Quomodo secundinæ excludendæ sint ?	
		Omnes pravè siti Fœtus verti ? Et Pedibus prehensis extrahi queant ?	
		{	Quomodo obstetrix se gerere debeat post partum erga
			Matrem ? Infantem ?

De Utero.

UT clariùs & distinctiùs Rem proponamus Uterum consideremus.

vel { per se.
 { conjunctum cum Vagina.

Uterus

Uterus per se	Substantia	}	Crassa. Solidissima.				
	Composito			}	Ex innumerabili Multitudine Fibra- rum & Vasculorum scilicet Venis, Arteriis, Nervis, Lymphaticis, interpositis Particulis musculosis.		
	Status	in	}			Virginibus. Nuptis.	
		ante					
		post	}	Prægnationem.			
		ante					
	post	}	Partum.				
	Situs	}	Qualis?	}	varius post Præg- nationem	}	Commoda? Incommoda?
	Fundus post Præg- nationem, deflecti- tur nimis						
	Os	}	Quid?				
	Figura externa			}	Qualis?		
Connexio	}	Qualis? Ligamenta? Usus?					
Orificium, undique annexum Vaginæ.							
Cavitas	}	Quid?					
Collum							
Dilatatio in suprema plurimum	}	Commoda? Incommoda?					
Parte, viz. Fundo							
Contractio	}	Qualis? Usus?					
Undè nonnullis falsè dicitur <i>Os Internum Uteri</i> . indè Confusio.							

De Crassitudine Uteri in Prægnantibus.

UTERUS potest extendi & dilatari manente tamen eâdem *Crassitie* quâ gaudet, dum adhuc parvus, fœtusque expers est, & non obstante Magnitudine suâ & Crassitie, quam habet tempore partûs, intra paucos Dies Horasve ad pristinam Parvitatem ac firmitatem contrahi potest.

Sæpiùs, quando defunctæ Parturientis Anatomia interesse dabatur, vidi Uterum, non obstante quantâcumque Magnitudine vel Parvitate gaudeat Uterus, eadem semper reperitur Crassities, modo major, modo minor, prout variant accidentia. *Et quicquid communiter vel plerumque fit, id naturale est.*

Sæpe in viventibus accuratâ Attentione inquisivi, tam alterâ manu in uterum intromissâ ad secundinam extrahendam, quam altera ventri imposita, ut eo distinctiùs veritatem crassitiæ ipso sensu detegerem; & verè dicere possum, me semper ferè uteri integram crassitiem sensisse, imò tantam nonnunquam crassitiem & rigorem percepisse, ut ægrè persuasus sim, quin mali quid accidisse Parturientibus credam, quum tamen in isto puerperio eâ quâ in aliis usæ essent valetudine; & unicæ saltem memini me sensisse uterum tenuem, inde concludo, uterum variâ quidem magnitudine, ab Impregnationis initio ad partum usque unâ eademque semper gaudere crassitie, *fundo autem multò magis ampliatur, quàm ullâ aliâ Parte inferiore. Deinde uterum multifariam potest Loco moveri*; non rarum est invenire secundinam in utero, jam in postica ad lumbos, jam proximè Diaphragma, jam in Antica Ventris propendentis, jam à dextro, jam à sinistro; nequiquam verò exinde concludendum est, secundinam utero coherere, à latere vel propè orificium, minimè, *sed quòd uterus multifariam possit loco moveri, & in fundo multò magis extenditur, quàm in aliis partibus suis.*

De Vagina.

Vagina.	{	Quid ?					
		Os. Quid ?					
		Substantia	{	rugosa plurimisque confita Plicis ,	Quare ?		
				facile ex- } Latitudine } Ufus? } Commoda ?	tendens } Longitudine }	{	Incommoda ?
				{	laevis & lubrica } inuncta plerumque mu- } usus	{	cosâ quâdam Materiâ }
Contractio } Qualis ? Ufus ?	{	Dilatatio }					
{	Connexio ?						

De Secundinis.

Secundina seu Placenta.	} Substantia ? Vasculosa.		
	} Forma ?		
	} Numerus ?		
	} Situs ? Fundo Uteri plerumque adhærens.		
	} Vasa	} duæ Arteriæ } una Vena }	} Funis modo complicatæ. Quarum in Placenta Anasto- moses ? Ufus ?
} Ufus ?			

Membranæ	{	Chorion in quâ innumera Vasa	{	Situs ?
		Ufus ?		
			Connexio	
		Amnios	{	Situs ?
				Vasa ? pauciora quàm in Chorion.
Ufus ad				
	{	Aquas	{ continendas.	
		Chorion conservandam.		secernendas.
	{	an in Homine invenienda ?		
		unde dicta ?		
	{	in Brutis obvia	{	Substantia ?
Allantois				Situs ? uti Urachus,
				an Homini pervius ?
				Ufus ?

APHORISMI.—

Membrana est duplex Chorion & Amnion quæ simul conjunctæ unum involucrum faciunt in quo & Fœtus & Humores simul continentur.

Gemellis singulis suæ sunt Membranæ neque unquam uterque idem operimentum sortiuntur nisi adunatis corporibus, quod rarissimè evenit, monstrum fiant.

Membranæ æquo crassiores vel tenuiores Partum molestiorem reddunt, crassiores nempe Infan-tem in exitu remorantur, tenuiores prius ruptæ quam Os Uteri satis dilatetur, humorum inopem derelinquunt.

Funis Umbilicalis	} Infertio	} Venæ — distributio per Hepar.	} Situs ?		
				} Arteriarum	} Origo ? Ex iliadis internis.

APHORISMI.— *Funis Umbilicalis Fœtus humani tribus tantum constat vasculis, unicâ scilicet venâ arteriis duabus, quæ omnes unâ eâdemque membrana, sive involucro colligantur.*

Vena Umbilicalis sensûs est omninò expers quippe quæ nullum habeat nervum.

Venæ Umbilicalis duriores & rigidiores, licèt crassissimæ sint, in educendis Placentis citiùs quàm molliores rumpuntur.

Infantibus nonnullis Funis adeò distentus est, ut licèt arcta fiat ligatura, postea contractione factâ, sanguis nisi summâ adhibeatur curâ, effluxurus sit.

Funem in nodo implicatum ex nimia longitudine & motu Infantis circulari in utero nonnuquam invenimus.

De Partu Naturali.

Ad Partum natu- ralem requirun- tur.	{	Parturiens aut Foetus nullis Infirmis obnoxii, quæ Partui obesse possent.			
		{	Foetus	{	Ætas.
	Vires.				
	Situs.				
	{	Foetus	{	Ultroneis	} Doloribus solâ Naturæ vi
				Genuinis	
	{	Matris	{	Forma.	} Quales ?
				Status.	
				Vires.	

Partus appropin- quantis Signa	}	Dolor versùs Renes cum Doloribus respondentibus	
		Tumor Ventris immutatus.	
		Urinæ vel	Incontinentia,
			Suppressio.
	Aquarum.	Formatio.	

Partus ferè in- stantis Signa.	{ Dolor versùs Renes & Lumbos auctus.	
	{ Pulsus in Carpis	{ frequens.
		{ plenus.
		{ altus.
	{ Rubor Vultus.	
		{ Vomitus.
		{ Os Tincæ apertum.

Partus instantis } Os Tince magis apertum.
Signa. } Aquarum formatio major.
} Dolores ad Sacri & Pubis articulum.
} Tremores sine Frigore.

	} Partui profuerint	Situs Corporis idoneus.	
		Unguenta Emollientia.	
		Cardiaca.	
		Medicamina.	{ Abdomen evacuantia. { Uterum comprimentia.

APHORISMI. — *Quo juniores sunt Mulieres, modo Annum Etatis decimum quintum peregerint, eo felicius parturiunt.*

Si quando Aquæ quas parturientes egerunt primò liquidæ tenuesque deindè viscosæ & mucosæ fluant Partum instare conjectari licet.

*An Os Pubis vel Offa Ilii inter parturiendum
sejungantur non constat, sed Os Coccygis, cujus
articulatio mobilis est aliquantulum recedit.*

Detraçtio Sanguinis è Brachio Plurimum in molestioribus Puerperiis prodest, cum & promoveat Partum & remedio sit ne immodica Profluvia & Convulsiones Partui difficili & præternaturali accedant.

*Mulieres quæ nullum adhuc fœtum ediderunt, orificium Uteri habent arctius & rotundius quod amplius & inequalius est in iis, quæ jam pepere-
runt.*

Os Uteri multò mollius Utero gestantibus fit, quàm aliàs.

APHORISMI. —

Apertio oris Uteri Mulieris gravidæ non semper Parturitionis est signum certum, nonnunquam enim orificium adeo patefactum in quibusdam invenitur, ut digitum inferri sinat Mensē ante partum.

Uterus eandem retinet Densitatem per totum gestandi tempus, fundo excepto tunc densior factō.

Omnia Uteri vasa ampliora solito sunt, in Mulieribus Menstruantibus aut sub accessionem menses quoque magis progreditur Prægnatio eo magis dilatantur.

Res ita se habere possunt, ut Mulier Utero gerat à Septem ad Undecim Menses.

Infantis (utriusvis sexûs) secundum Naturam in Utero positi, Caput est superius, inferiores Pedes, Facies antrorsum spectat, dum septem vel octo gestationis menses præterierint; postea verò omnino inversa est ejus positio, superiora scilicet Pedes, Caput inferiora occupat & retrorsum spectat Facies.

Sub novum plerumque, mensem deorsum mittitur Infantis Caput, nonnunquam etiam sub octavum.

Infans se subvertens in postremo Gestationis mense motu insolito falsos sæpe Dolores ciet qui etiam enixus mature nimis afferunt.

Infans secundum Naturæ legem se pronō Capite, aversâ Facie, inter parturiendum offert; quævis alia positio mala est & præter Naturam: è malis autem positionibus Pedes minimam, brachium cum
Hu-

Humero maximam , Nates vel Manus unà cum Pedibus obviæ mediocrem Difficultatem ferunt.

In Principio Doloris quærendus est Fœtus & Uteri situs.

Non nisi quiescenti Utero manus est intromittenda.

Violentis doloribus subito deficientibus , si superveniet vomitus metuendum ne laceretur Uterus.

Viribus de repente deficientibus , lethalis extravasatio est Metuenda.

De Utero Gravidarum vel Parturientium benè locato.

QUO majorem Gravidæ Fœtum gestant , eo altius Uterus in Ventrem assurgit ; quum enim Cavitas Pelvis non sufficiat ad capiendum prægrandem Uterum , uno vel pluribus Infantibus ex omni Parte absolutis unà cum Secundinis & Humoribus repletum , exinde necessariò sequitur , *ultra Oram Pelvis in Cavitatem Ventris* Uterum ascendere ; atque tum eandem (quam modo ante vel mox post Imprægnationem habuit) Posituram aut retinet , aut non ; si priorem Posituram retinet , illum existimo *rectum* & *benè situm* Uterum , atque tunc acuminata ejus Pars recta tendit in Cavitatem Pelvis , Fundus verò circa Umbilicum versatur : Positurâ autem mutâ , huc vel illuc aliquantulum inclinatum Uterum *obliquum* dico vel *prave situm*.

De Constrictione Venæ umbilicalis & Secundinarum Exclusionē.

FUNIS umbilicalis recens nati Infantis constringendus, & sine mora secundinæ excludendæ, Manum protinùs ab exclusionē Infantis immittendo — Quare?

1. Tum Manus, imò & Brachium, si opus fuerit, facile illabitur.
2. Statim à Fætùs exclusionē sine ullo Puerperæ dolore aut incommodo, Manum in Uterum immittere licet.
3. Non Orificium solummodò Uteri late satis adhuc patet, sed & Uterus ipse.
4. Periculum non est ut Fundum detrabas aut Uterum invertas Funiculum Umbilicalem extrahendo.
5. Ut pateat an Secundinæ Utero adhæreant necne, quod aliter certò sciri non potest.
6. Absolutum Puerperium accelerare.
7. Ut Certior fias num unus adhuc vel plures Infantes excludendi sint, aut Mola residua, aut Fætus emortuus
8. Ut cognoscas, num Frústula quædam Secundinarum aut Membranarum residua sint in Utero, aut Sanguinis Grumi, & si opus videbitur reducere Uterum pedetentim in statum naturalem.

De Partu difficili.

Partus difficilis fit ob	Matris	Ætatem	} Juniorem.			
			} Provec̃torem.			
		Corpus	} malè formatum.			
			} nimis obefum.			
			} nimis macilentum.			
			} morbofum.			
		Uterum	}	} morbofum	} prorsum.	
						} nimis obliquum
					} dextrorsum.	
		} finiftrorsum.				
		Animum depreffum.				
		Vires labefactas.				
Aguas ante Fœtum profluxas.						
Fœtus.	}	Imbecillitatem.				
		Mortem.				
		Corpus		} prægrande.		
				} malè formatum.		
		Situm inidoneum.				
		Funem implicatum.				
Partui difficili vix fufficiunt quibus	Corpus Sudoribus frigidis obrutum.					
	Syncope frequens cum frigidis Sudoribus.					
	Convulfiones sine Recognitione.					
	Vires deficiunt.					
	Inferiora Abdominis	} Tensa.				
} Inflammata.						

Fœtus imbecillis dignoscitur ex	} Partu } languido. } diurno. } Sanguinis fluxu nimio. } Matris Viribus languidis. } Fœtus pulsu in Fune.
Fœtus mortuus dignoscitur ex	} Mammis flaccidis. } Frequenti Lypothymiâ. } Aquarum fœtore. } Frigore Ventris Laterumque. } Gravitate in Utero. } <i>Capitis mollitie.</i> } Defectu Pulsûs in Fune. } Cuticulæ Separatione. } Meconii (absque Causa) expulsionem.
Fœtus malè situs dignoscitur ex	} Doloribus non ritè respondentibus. } Doloribus nimis lentis. } Aquis furtivis. } Tactu.
Os Uteri malè situm dognoscitur, ex Tactu	} Exulceratione. } Cicatrice. } Glandula obdurata. } Obstructione Vasculorum, Ligamentorum. } <i>Primus</i> , Si Fundus Diaphragmati, Uteri autem } Corpus Spinæ Dorsî inclinatum apprimitur, } inde Os Uteri nimis suspensum ab antica Parte } ad Offa Pubis addigitur, & Infantes reddit im- } mobiles.
Pravus Uteri si- tus quadruplex est	} <i>Secundus</i> , Si Uterus in ventris Mulieribus pro- } nus propendet, Ore ad Os Sacrum converso. } <i>Tertius</i> , Si Fundus Uteri in latere sinistro paulò } altius vel demissius ponitur, Ore ad Spinam } dextram Ossis Ilii converso. } <i>Quartus</i> , Quo fundus in dextro latere ponitur.

Ex hoc quadruplici pravo Uteri situ reliqui
colliguntur scilicet Fundus minus

}	Prorsum.
}	Retrorsum.
}	Dextrorsum.
}	Sinistrorsum.

In quacunque Uteri obliqua Positura tutissimum, promptissimum, minusque dolorificum censēam Partum accelerare Infantes Pedibus prehenfis extrahendo, idque in Principio statim Laborum, ante vel paulò post effluvium Aquarum, quamprimum certus sis parturientem *genuinis Laboribus* laborare, præsertim in Uteri ninium scilicet *propendulo* situ.

Cavendum ne Caput detineatur.

Pedibus se præ-	}	sentantibus.	Caput & Brachia conjunctim plerumque trajicien-
			da sunt.
			Situs non immutandus nisi ut Facies posteriora spectet.

Caput in Utero relictum extrahatur	}	Manu.
		Instrumento.
		Laqueo.
		An Placenta prius extrahenda ?

Præsentante se	}	Facie	}	ad situm naturalem reducendus.	}	Foetus.	
							seu,
		Collo					Pedibus prehenfis extrahendus.

Funis (si se præsentet) reducatur; Foetusque Pedibus prehenfis quàm citissimè extrahatur; exinde tamen lividus plerumque fit Vultus.

Funis implicitus, æquove brevior, Foetus resillionem post finitum Dolorem efficit.

Si Funis Collo circumductus fit , subditis Digitis tentandum est Funem laxatum supra Caput remove , si non licuerit remove , Fila constringendus & difcendus est.

In omni malo situ , ut & in Rebus desperatis , Pedibus extrahatur Fœtus , & semper observandum est Infantes commodius verti , si Digitis Pedum præviis , quàm si Calce protrahantur.

In Partu gemino posterior Pedibus plerùmque extrahendus , ideò-que Membranæ quàm citissimè rumpendæ ; nisi promptè rem agat Natura.

*De Partu difficili ex Morbis generalibus
& specialibus proveniente.*

Malâ Corporis Formatione } Gibbosa.
Incurvata. } Incommoda?
Asthmatica.

Morbi speciales. { Febris.
Epilepsis.
Hydrops.
Stomachi Intemperies.
Colica.
Lumbago.
Dolor Nephriticus.
Vomitio.
Convulsio.
Fluor immodicus.
Diarrhæa.
Spasma.
Deliquium Animi.

Quâ Ratione per pravam Pelvis Formam Partus impediri potest ?

Prava Pelvis Forma nimis $\left. \begin{array}{l} \text{magna} \\ \text{parva seu angusta} \\ \text{plana} \end{array} \right\}$ Incommoda ?

Varietas Pelvis in diversis Corporibus—Qualis ? $\left. \begin{array}{l} \text{Commoda ?} \\ \text{Incommoda ?} \end{array} \right\}$

Infante nondum in Pelvem illapso exploranda est Parturiens.

Ut cognosci posset quomodo Ora Pelvis sit formata an ? $\left. \begin{array}{l} \text{rotunda ?} \\ \text{plana ?} \\ \text{ampla ?} \\ \text{angusta ?} \end{array} \right\}$

Si necesse sit Pelvem majorem reddere, non licet nisi retrudendo Os Coccygis quod *integrâ manu* perficiendum est, unde triplex Commodum;

1. Doloribus ingruentibus manu premente Os Coccygis repellitur, inde Meatûs Dilatio.

2. Manu depremente Os Uteri ampliatur.

3. Manu retractâ Infantem simul sensim attrahitur.

Observandum est Parturientes convenienter tractando & juvando Dolores concitari, & augeri, perversis autem Actionibus evanescere & cessare.

Modum ampliandi Meatum reprimendo Os Coccygis, tanquam unam è præcipuis & commodissimis Partum excludendi Artibus commendamus, omnia verò cum Prudentia & Judicio peragenda sunt.

De Partu difficili à firma nimis Membrana Humores continente , vel à prævia ad Exclusionem Placenta , vel ex emortuis Infantibus.

Fœtus Exclusio impeditur à	}	Membrana nimis firma	}	Incommota ?
				Ore satis aperto rumpenda est , non citius nisi urgeat Necessitas.
	}	Placenta prævia	}	Semper conjuncta cum Profluvio Sanguinis ?
				Incommoda ?
				Signa ?
				Effectus ? Quomodo removendi ?

Fœtus Mortuus reddit Laborem difficilem ——— Quare ? ———

Signa Mortui Infantis ? } Signum omnium certissimum est supremæ
Capitis Cuticulæ Dissolutio. — Quare ?
Vena Umbilicalis prævia & sine Pulsu.

In Partu difficili ex nimia Infantum magnitudine Fœtus præviis semper Pedibus commodius quàm Capite educitur , tutiusque hoc fit maturè ab initio statim Laborum & reprimendo Os Coccygis.

Si Caput Infantis in proportionem Pelvem adeò excedat quantitate , ut integrum per Pelvem prorsus non traduci queat , etiam si benè verum prodeat , Utero itidem rectè locato , Pedibus plerumque educendus est Fœtus , aut proprio Instrumento , & si fieri potest sine læsione.

APHORISMI. — *Mammæ Venterque prægnantis cui Fœtus in utero mortuus est non amplius augescunt sed quotidie recedunt.*

Uteri excretiones fœtidæ non semper Infantem mortuum indicant, quum à grumis Sanguinis diutius retenti corruptis fieri possint.

Infantis mortui Caput e corruptione emollitum non æque ac vivi exitum humeris in partu conciliat.

Infantis mortui difficilior & molestior est plerumque exitus.

Mulieres quæ mortuum & corruptum Infantem edunt febre interim continuâ laborantes, post partum paucis interpositis diebus fere moriuntur.

Infans in utero mortuus post emissas aquas biduo vel triduo majorem in modum corrumpitur quam toto mense, manentibus aquis.

Si Caput Infantis in exitu hæreat cum non sit tumefactum, est cur mortuum credas.

De Partu difficili, ex prava Infantum Positione in genere.

PRAVA Infantum positura in Utero recte locato facit difficilem Laborem, sed male locato difficiliorem.

Facie supinâ.

	} Facie in alterutrum latus reflexâ.	
Infantes pravè	} Capite in Transitu retardato.	} in Ostium pro-
versi sunt, qui	} Manu, Pede, Venâ umbilicali.	
	} Unâ cum Capite prodeunte.	

In *Utero malè locato*, plurimi difficiles Partus, plerùmque difficillimi sunt, undè sæpius & ipsa prava Versio Infantum in Utero oritur, quippè qui initio benè versis propter pravum Uteri situm in aut per Pelvem penetrare non valentes *ex benè versis* fiunt *pravè versi*, id quamplurimùm accidit maturi auxilii defectu.

Cognitio variæ Uteri posituræ maximi momenti & summè necessaria est Obstetricantibus.

Longè aliter tractandus est Infans in Utero rectè sito, quam in *Utero obliquo*, priori, Caput vertendum, & in Ostium dirigendum est, posteriori verò, tutius Pedibus quæsitis extrahitur, & hoc semper observandum est, Os Uteri nunquam non adversum Fundi situm esse, undè facile judicandum est, quo loco Fundus Uteri situs est, ac utrum plus minùs obliquatur.

APHORISMI. — *Si infans pedem alterum obvium ferat animadvertendum est an dexter sit, an sinister, ut prius intelligatur qua ex parte alter quærendus est, quam educatur.*

Si quando Fætum prehensis Pedibus educere conveniat, Facies Infantis deorsum ad Matris Intestinum Rectum semper spectet priusquam Caput extrahatur.

APHORISMI. — *Infans in ostio Uteri primiparæ hærens plerumque Mas est, ampliora enim capita humerique latiores maribus quàm feminis fere contingunt.*

Primiparæ seniores Fœtus non rarò hæret in ostio Uteri.

Mulieres quorum Mariti Manibus & Humeris amplioribus sunt, tales sæpenumero Infantes pariunt.

Infantis Capite in Utero relicto consultius est, ut Naturæ soli comittatur obstetricium, quàm ut vi adhibitâ extrahatur.

Manus altera Infantis (vel ambæ simul) sæpius quàm quævis alia Pars Infantis, unè cum Capite se offert quoties caput non solum protruditur.

Si Manus præmissa se offerat cave prehendās, quo longius enim manus porrigitur, eo molestior futurus est enixus.

Infantes, si Nates inter nascendum sunt obviæ ex situ compressi Meconium semper deiciunt.

De Partu difficili, ab Infante facie supinâ prodeunte.

INFANS Facie sursum versâ dif- } In Utero benè locato.
ficilior enixus, quàm pronâ Facie } In malè locato verò difficilior.

Meatus ampliatur retrudendo *Os Coccygis aversâ manu.*

Infans Facie in Ostium prodeunte reddit Partum difficilem in Utero benè locato nimis dilatando Os Uteri & Vaginam. Huic incommodo quomodo occurrendum ? Paulò post Exclusionem Aquarum si potest fieri Caput vertendum est aut ad Pectus Mentum protrudendum, aded ut Vertex Capitis gradatim accedat ad Partum; præcipuè autem Cavendum est ne Oculi aut Nares Infantis lædantur; & longè aliter tractandi sunt Infantes sic siti in Utero benè quam in malè locato; Periculum etiam Matris & Infantis minùs est priore quàm in posteriore.

In Utero malè locato difficilior multò est, & statim Pedibus Infans educendus est, priùs tactu diligenter explorato situ & Infantis & Uteri ? Quomodo educendus ? Incommoda ?

*De Partu difficili, ab Infante prævia Vena
Umbilicali prodeunte.*

Incommoda ? } Angustia Meatûs. } Quomodo succurrendus est In-
 } Retentio in Meatu. } fans ? — Quare ?

Effectus } Abruptio Placentæ.
 } Obitus Infantis.

Antevenit Funiculus, vel } Utero benè locato } Periculum } minùs.
 } Utero malè locato } } majus.

Incommodum ? Circulatio Sanguinis à Compressione sistitur.
Funiculo solo in Ostium veniente indicat plerùmque Infantem *trans-*
versum situm in Utero, & Pedes quærendi sunt.

APHORISMI. — *Lapsus Funis umbilicalis ante Partum , citam Infantii mortem infert , neque id minus efficit compressio funis in exitu se offerentis cum Infantis capite.*

Si Tacto Fune umbilicali dilapso arteriarum Pulsus sentiatur , vivit adhuc Infans , sin minus mortuum crede.

Funis Umbilicalis cum subita aquarum eruptione sæpè ante partum dilabitur , ubi abundant aquæ & funis est prælongus.

De Infantibus Manu , Cubito , aut Humero prodeuntibus.

Infante in Ostium prodeunte	} Manu , Cubito , Humero ,	} difficilem , difficiliorem , difficillimum ,	} reddit Laborem.
--------------------------------	----------------------------------	--	-------------------

Incommoda ? Quo pacto removenda ? Pedibus prehensis plerùmque extrahendus est Infans.

De Infantibus transversim positis.

IN Ejusmodi Posituris Humores plerùmque in oblongam formam coguntur , & Ostium vacuum est , sive Aquis solummodò obfessum.

Ex forma Aquarum oblonga in *Utero recte posito* concludimus quòd Caput in Ostio non versetur ; aliter in *obliquo*.

In Utero obliquo tentandum est plerùmque Os Uteri in Pelvem inducere & Parturiente interim resupinâ versare Infan-tem Pedesque prævios producere, Manu juxta Nates & Femora usque ad Pedes extremos immisâ, adeò ut *Calcaneo*, Clunium tenus extrahatur.

Natibus prodeuntibus } Incommoda?
 Quo pacto removenda?

Sicuti tanquam Regulam generalem tradidimus, Infantum Pedes non nisi Digitis fursùm versis extrahendos esse; id minimè obstat, quin in hoc vel consimili casu (Pedibus nimirum Ostia tam propè imminentibus) eos *Calcaneo*, nonnunquam protrahere liceat; istud enim dictum volumus de Pedibus supra in Fundo Uteri positis, & quum *Infans omninò invertendus est*.

De Partu difficili ex Morbo sive Vitio quodam, Uteri, Vagine, Vesicæ, Intestini, Recti, &c.

Uterus, &c. mor- bis obnoxii sunt	} <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> Casu. Collisione. Contusione. Ictu, &c. Schirri duritie. Carcinomate. </div>	} Ex his Partus difficilis.

Effectus	} <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> Inflammantur. Exulcerantur. Obdurescunt Immoritur Parturiens. </div>	} Uterus, &c.

Os Uteri existit } Crassum.
 } Perdurum.

Uterus } Exsiccatus } Partum reddit difficilem.
 } Rigidus }

Descensu Uteri & Vaginæ Os Uteri suo Loco sustinendum est.

Vesica, ejus Collum inficitur aliquando Tumoribus.

Intestinum Rectum, Excrementis induratis afficitur & Glandulis
 Ulceribus obduratis.

*De Infante Ventrem cum Vena Umbilicali
 offerente.*

SI Vena sola in Ostio versetur } Ventre }
 metuendum est ne Foetus } Dorso } proditurus sit

Incommoda ?

Quid faciendum in Utero } rectè locato ?
 } obliquo ?

De Infante Tergo prodeunte.

INFANTES rariùs Tergo prævio, quàm Ventre in Ostium pro-
 deunt.

Incommoda ?

Statim post Aquarum effluvium Pedibus } rectè }
 prehenfis Infans extrahatur in Utero } malè } locato.

Tactu explorandum est an Infantis } fursùm }
 Spina Dorfi magis } deorsùm } vergeat. Quare ?

Observandum est Infantes faciliùs versari & in Gyrum tractari scilicet *Digitis Pedum* ad Caput directis, quàm contrà *Calcaneis* ad Podicem conversis.

Humoribus jamdudùm effluxis, Infantèque arctiùs compresso, quàm ut possit versari, convenit aliquando *Cingulum quoddam lenissimum* alteri vel ambobus Pedibus injicere, & alterà manu detrahere, dum alterà Corpus Infantis superius fursùm removes, hoc modo Pedes in Ostium producti, quamprimum potes *Manu* prehendido, eaque Infantem omninò extrahito.

De Geminis pravè versis.

DIFFICILIS Versio — unde ?

Certissimum Gemellorum Indicium si duo } Capita }
 Certissimum Gemellorum Indicium si duo } Terga } sentias.

Inquirendum sedulò est an Membra quæ protrahere velis sint libera.

Infante inferiore excluso, mox immisâ manu Pedes protinùs quærat Obstetrix iis eundem protractura, etiam si Caput percommodum ad Exclusionem prodire videatur. — *Quare ?*

De Agrippis seu Infantibus, Pedibus præviis prodeuntibus.

INFANTES lentè versandi sunt, dum simul extrahuntur, applicitis ambabus Manibus, alterâ scilicet, quousque potest, subter Corpus immissâ, dum altera Pedes ante combinatos tenet, ne Pedes tantùm, iisque mediantibus Crura, sed simul etiam Corpus invertatur; hoc pacto Infans sensim versando producitur, usque dum pronus in Ventrem procumbat, & ultra Ventrem exclusus sit: *tum demùm opportunum tempus illuxit, quo parturienti laborandum est*, quippè jam Caput, & Brachia conjunctim plerùmque trajicienda sunt; & Infans validè, quasi Dolores urgerent, sed cautè trahendus est, *deorsum versus Intestinum Rectum*, aliàs Infans coarctatus ægrè transmittitur.

APHORISM. — *Utero ad Partum unius Infantis patefacto non, nisi altero emisso aut extracto, clauditur.*

Altero extracto Fœtu, si alter adhuc in utero maneat, hunc etiam prius educere oportet quàm prioris Placentam extrahas.

Ex Gemellis alter potest in Utero materno vivere, altero ante menses aliquot mortuo.

Gemellorum altero educto confestim alterius membranæ aquam continentes disrumpendæ sunt, ut secundus maturetur Partus patente adhuc Utero.

Muliere ex Fœtu multiplici gravidâ parturiente, omnes prius educantur fœtus quàm cujusvis Secun-
E 2
dæ,

APHORISMI. — *de , ne effluxio Sanguinis immodica Secundas prematurè abruptas sequatur.*

In extrahendis Gemellorum Secundinis (sive Placenta sit unica vel duplex , cum suus utrique sit Funis Infanti) semper conandum est , ut ea Placenta quæ Partui priori attinet , prius extrahatur.

Manus semper imponenda est Puerperæ ventri statim post eductum fœtum , ut dignoscatur an maneat Adhuc alter in Utero , præsertim si quem eduxeris sit exiguus , ut gemelliparæ Fœtus esse solet.

Mulieres Fœtum multiplicem gestantes Utero multò graviùs laborant in prægnatione , & plerumque 15 Dies vel etiam tres Septimanas ante debitum tempus Partum edunt , iis etiam crura tumefieri solent vel femorum tenus (in postremis mensibus) nonnunquam etiam ipsa Labia.

Si binos Pedes obvios habeas , dextrum licet & sinistrum , vide sis diligenter ante perscruteris , quam extrahere coneris ne fortè alter , alterius sit gemelli.

De Partu difficili ex Utero , obliquo , nimium scilicet propendulo.

UTERUS nimis propendulus facit Partum difficilem } In Fæmina Ventre propendulo cuius Uterus sit depressus.

Incommoda

- Inter Dolores Infans premitur contra Vertebrae
& Os Sacrum, quâ pressione, Caput impeditur
adeò ut in Pelvem illabi nequeat.
- Vertice Capitis ad Os Uteri pendente, benè ver-
titur Infans in Utero rectè locato, malè autem
in Utero nimis obliquo, tunc etenim Infans ple-
rùmque transversim in Ossa Pelvis & præsertim
in Os Sacrum illabitur; Quare?

Infantes Utero sic sito nonnunquam veniunt pronâ
Facie, attamen Facie fursùm versâ parturiuntur.
Undè?

Signa

- Os Uteri sustinetur altius solito.
Tangi nequit sine molestia.
Adversùs flexuram imæ Vertebrae aut Os-
fis Sacri invenitur.
Tangi nequit nisi infirmâ Parte plus aut
minus.
Digito, vix, aut ne vix, introitur, cur-
vato.
Tactu sentitur, Doloribus singulis appro-
pinqnantibus, in Vertebrae depressum
adeò ut illabi nequeat.
Aqua Os Uteri pendentes formâ tenui inveniuntur.

Singula hæc Signa diligentissimè scrutanda sunt, & investiganda
Tactu, *Labore appropinquante*, postea etenim subitò diversimodis
mutantur.

Quomodò removendum ?	Situ idoneo — Quali ?	
	Tentandum est ut Caput	} tentandum.
	Infantis in Pelvem illabatur, usque ad flexuram	
	Offis Coccygis. Com-	} Quomodò
	moda ? Incommoda ?	
	Exindè Caput promove-	} perficiendum.
	tur adeò ut Exclusio Infantis perficiatur.	
	Fœmina nequaquam Doloribus laborat. — Quare ?	
	Tactu quam leni exploranda. — Quare ?	
	Os Uteri in loco sustinendum est donec Aquarum	
fit Profluvium, Membranâ spontè abruptâ.		
Os Coccygis retrò impellendum est. — Quare ?		
Quomodo ?		
Membranis abruptis, laborandum est Doloribus respondentibus, non inter Dolores, è contra cessandum est, Doloribus evanescentibus. Quare ? Commoda ?		
Laborandum est alterâ Manu in Utero locatâ, alterâ autem externè in Ventrem positâ, sed Pressura externa levis, Depressio interna fortis & æqualis fiat, & inter deprimendum Manus attrahatur. — Quare ? Commoda ?		

Post Partum agenda — Quæ ?

Placenta extrahenda.

Uterus proprio loco ponendus.

Sanguinis Grumi diligenter scrutandi.

} Quomodò ? Incommoda ?

Effectus	Delirium.	} Undè ?
	Perturbatio Somni.	
	Requietis Defectus.	
	Febris.	
	Profluvium Sanguinis lethale.	
	Mors.	

De Partu difficili ex Utero Spinæ Dorsī nimis appresso.

UTERUS loco nativo emotus nimium sæpè resupinatur, aut ad *Spinam Dorsī* adigitur.

Os ejus altè nimis in Ventre elevatur.

Adeò obliquatur ut *Vaginæ recto tractu* non amplius respondeat.

In hoc pravo Uteri situ, *Obstetrix* probè attenta Os Uteri aut omninò non aut parùm saltem tangere poterit, nisi jam latè satis pateat, atque dum adhuc aliquam saltem Circuli partem attingere licebit. Quare? Quomodo tangendum?

In hoc rerum statu *Sagax* proximè *Cervicem Vesicæ* sentiet *Oram aliquam lunatam*, quæ oris Uteri est, quod si *Digitis* illuc penetraverit, etiam *Capitis partem duram*, globosam, lævemque five *Verticis aperturam* sentiet, undè certò colligere potest *Infantem pariter cum Utero Spinæ Dorsī nimis apprimi*, quum igitur certiùs sit, quo magis *Infans* ad hæc *Ossa à Doloribus* apprimitur & constipatur, eo difficiliùs indè removeri, imò *Cerebrum* quidém *infringi posse* ut subitâ morte pereundum sit.

Incommoda —

Caput Infantis, quamvis optime versi, in *Ossa Pubis* impingere, necessariò sequatur, dum enim egredi *Infans* elaborat, tam à propriis Conatibus quam

quàm Doloribus valdè deprimentibus, in hoc rerum statu ad Offa Pubis violenter adigitur, ubi mollius Capitulum hærens quodammodo infringitur, & magis subindè imprimitur, undè, quia non potest, in cavitatem Pelvis delabi, etiam Mater Infantem eniti nequaquam potest, nisi Caput prius inde remotum in Cavitatem Pelvis inducatur.

Quo pacto removendum —

Parturientem prohibendo ne *validè cum Doloribus illaboret*, sed istos potiùs sustinendo prætermittat usque dum Situs Infantis correctus sit.

Parturientem jubeat Obstetrix, siquidem potest, è *Vestigio mejère* ut Vesica exoneretur, nec Periculum sit pressione ejus lædendæ.

Quòd si pauciores adhuc & minores Dolores Parturientem urgeant, ac Membrana nondùm rupta sit, *leni etiam Enemate Alvum exonerandum est*. — Quare ?

Parturientem Obstetrix convenienti positurâ collocet. — Quali ?

Obstetrix Digitis Oram oris Uteri cautè prebensam posticam versus ad Intestinum Rectum premat sive trahat; attamen hoc non prius aggredietur, quàm alteram Manum Abdomini paulò supra Offa Pubis opposuerit. Tunc laborandum? Quomodò?

Capite expedito, & ab offendiculo vindicato, Mater jam Doloribus intenta, quantum potest cum illis illaboret; quomodo laborandum? Et quali Situ?

Si verò Infans jamdudùm Ossibus Pubis impa-
ctus

Quo pacto removendum?—*pactus hæserit, supinam retrorsum omninò inclinet Mater, Capite demisso, & Corpore aliquatenus elevato; Matre sic sita tentet Obstetrix Infantis deprimere &c. Quomodo?*

Si forsitan in hoc situ Membranâ jam ruptâ, & Ore Uteri latius ampliato, Caput Infantis non parùm denudatum sit, Obstetrix missâ Uteri Orâ digitos *inter Caput & Os Pubis intrudere*, & quodammodo superiori Capitis parti, seu altius superiori Oris Uteri Oræ applicare, & hoc modo Caput simul cum Ore Uteri deorsum trahere studeat.

Si forsitan *Infans nimium comprimatur, Caputque prægrande fuerit*, ita ut sine multo labore in Cavitatem Pelvis induci nequeat, *tunc Pedibus quæsitis Infans statim detrahendus est.*

Si percipiatur quòd Humores Impressionem non valeant facere, ad aperiendum Os Uteri, tunc illud *manu aperiendum est*, eoque satis aperto Membrarum diruptione Aquis prorumpendi locus dandus, ac statim ex adverso, uti dictum, *Manu juxta Corpus Infantuli immissâ Pedes quærendi sunt.*

Maximè conveniens est, *ambos Pedes simul detrahere*, semperque si possibile sit, *Digitos eorum Faciem versus convertere.*

Si Caput autem Infantis ægrè transeat, alterutrum quidem Brachium *detrahere licet*, & porrò Caput expedire, at *nunquam utrumque Brachium*
F
de-

detrahendum est plura etenim id Incommoda quàm Commoda importaret.

Si infantes proni aut supini prodeunt multò melius est & Matri & Infanti, si Infans, ne unquam permittatur Capite prævio in Pelvem illabi: talis etenim Infantis situs non solum difficilis est, sed etiam adeò difficilis ut ne difficilior quidem excogitari possit: idcirco in ejusmodi positura ne unquam quidem permittendum est, ut Caput prævium aliquatenus delabatur, quoniam nihil periculosius excogitari potest, quàm pati ut Infans ita situs Capite prævio delabatur: quapropter summopere cavendum est ne Caput in Pelvem delabatur, & abjectâ omni cunctatione Infantem quamprimum excludendum est, nimirum vertendo Pedibusque prehensis extrahendo.

Difficilior Positura non datur in obliquo Utero quàm ea, quâ Infantes capite prævio prodeunt.

In hac Exclusionem omnis Cardo vertitur in duabus his rebus, *Primo*, ut ab initio *Caput* Infantis eousque *semove*re scias, quo *Manum* juxta illud immittere possis; in hac *Capitis* remotione maximâ attentione opus est ut lentè satis leniterque *Os Uteri* aperiatur, simulque *Caput* removeas. *Secundo*, summo studio in id incumbendum est, ut *Caput* simul cum *Brachiis* transeat. Quare?

In hac Positura igitur, *securius, tutius, ac minus periculosum medium non datur, quàm si Infans abjectâ omni cunctatione vertatur, Pedibusque extrahatur.*

*De Partu difficili, ex Utero in alterutrum
latus nimium obliquato.*

NOBIS hic Sermo est de Utero cujus Fundus profundius in dextro latere situs est magis ad *Posticam* quàm ad *Anticam* vergens; nimirum profundius plerumque in Latere ad Lumbos situs est, quam Posituram difficillimam ego æstimo, quippè Uterus altius quodammodò suspensus Partum tam difficilem haud reddit, quàm talis Uteri positura.

Signa.

- Os Uteri altius suspensum esse.
- Difficulter attingi potest.
- Applicatum illud reperiet Spinæ sinistri Ossis Pubis aut Coxendicis.
- Non integrum Os Uteri, sed inferior ejus Ora tangi saltem poterit.
- Aut omninò nihil, aut parùm saltem, inferiorem nempè Capitis Infantis Partem tactu assequi poterit, nisi forsàn (Ore Uteri Spinæ dictorum Ossium nondum validè appresso) locus adhuc detur, uno vel pluribus Digitis inter illa penetrandi, Verticemque Infantis tangendi.
- Infantis Caput tactu sentiendum est per intermedium Uterum & Vaginam, non autem nudum, transversim Pelvi impositum.

In hoc casu Infans quamprimùm vertendus Pedibusque prehensis extrahendus est.

Incommoda

Caput Infantis obstringitur supra Spinam sinistri
Offis Pubis aut Coxendicis.

Aquæ furtivæ.

Dextra Infantis, hâc positurâ sæpè excluditur.

Dextrâ in Os detrusâ, Caput Infantis magis magisque fursùm adigitur & Collum adeò flectitur ut Infans emoriatur.

Vertex Capitis in Spinam Offis Pubis aut Coxendicis illabitur; & supra Spinam, Doloribus urgentibus adeò premitur, ut Cerebrum collidatur, & Infans ante Partum emoriatur.

Mater quoque emoritur, Infante in Utero remanente, priùs ad quatuor, quinque seu sex Dies, perpetuis Doloribus defatigata.

Quo pacto removendum?

APHORISMI. —

Si mulier, ineuntibus puerperii doloribus, aliquot retro dies alvum non exoneraverit, Clystere adhibito dejectio cienda est, ut liberior Infanti detur exitus.

Missio sanguinis è Brachio magno erit primiparis usui, si modo validi sint temperamenti, fiatque dum arteriarum pulsus ex doloribus augentur. Respiratio libera ad augendum Puerperæ nixus & promovendum Partum plurimum confert.

In quolibet Gestationis intervallo, si aquas formatas senseris, id est protrusas, & Infantis capiti inter dolores cumulatim præmissas, pro certò habeas istam Mulierem parturire.

Fœtus Membræ nunquam inter nixus dilacerandæ sunt, nisi adeò pateat Os Uteri, ut Partum illi-

APHORISMI. — *illicò factum iri speres, aut id suadeant profluvia, Convulsiones, vel hujusmodi res natæ.*

Parcius utendæ sunt unctiões oleosæ in Puerperiis ne ingenua humiditas Uteri mucosa perdatur, quam sæpe butyro vel quavis aliâ unctiõne utiliore inuenies.

Parturienti fugienda sunt omnia alimenta & juscula quæ nimium calorem inferre possunt.

Mulieres, quarum Infantibus capita sunt præ-larga & Humeri ampliores solito, gravissimis doloribus in Puerperiis afficiuntur, maxime autem primiparæ.

Aquæ maturè nimis profluentes, Infantis magnitudo nimia Funis Umbilicalis Infantis collo, vel cuiusvis alii parti circumvolutus, Facies Infantis sursum spectans; Hæc omnia productius & molestius Puerperium reddunt.

In difficilibus & operosioribus Puerperiis ipsa opem fert Natura, in iis verò, quæ præter naturam accidunt (sicubi Fœtus grandior iniquam positionem fuerit nactus) frustra nititur natura.

In omnibus præternaturalibus Puerperiis quæ ex sola positione Infantis mala oriuntur, cum primum os uteri satis patet, aut dilatari impune potest, tum manus caute immittenda est ut opus perficiatur.

In plerisque pravis positionibus quibus Infantes

APHORISMI. — *obstetricanti sese offerunt, prehensis Pedibus Fætum educere consultius est, quàm ut ad situm naturalem reducantur, dare operam.*

Si quando non possit fieri ut Mater simul & proles salva sit, Matris vita semper infantili anteponenda est.

Si Infantis situm in utero ita mutare velis ut prehensis pedibus educatur, videsis manum membranis Fætum involventibus inferas. Ut Uterus, his interpositis nihil detrimenti ex operatione, capiat.

Mulierum sæpe exiguitas pravam Infantis positionem efficit cum non satis loci habeat ut se in Utero vertat.

Mulieres quibus grandiores sunt Infantes, in eunte puerperio, remissiores dolores experiuntur, quoniam Fætus grandior non sine difficultate descendit, ut exitum occupet.

Puerperium primum Sequentibus plerumque gravius est.

Deformes, Gibbosæque mulierculæ gravioribus puerperii doloribus laborant.

Vomitibus immodici & violenti summum dant abortionis periculum cum mulier proprius accedat ad pariendi tempus.

Vomitibus verò inter puerperæ labores, si supra modum non sint, nunquam non usui sunt.

Si

APHORISMI. —

Si mulier quatuor diebus in Partu laboret, vix fieri potest, quin Fœtus moriatur.

Si qua in pudendo muliebri ex partu difficili mortificatio fiat plurimum periculi est ne corrupto vesicæ collo ibi tandem Fistula enascatur.

Si ob Fistulam post difficilem partu murinam Mulier præter Voluntatem temerè dimittat, idque tres totos menses fiat remedium ferè frustra sperabit.

Affectus soporosi & convulsiones in Partu difficili supervenientes, ut plurimum sint lethales.

Si inquit Hippocrates, Pregnans multo tempore cohibeatur, & parere non possit, sed diebus pluribus ex Partu dolore laboret, sit autem Juvenis & in vigore & multo sanguine referta; secare oportet venas in malleolas, Sanguinem detrabere; virium respectu habito.

Si à Plethora difficultas pariendi oriatur, quod innuere voluit *Hippocrates*, non est dubium, quin maximè conferre possit, cum Venæ, plurimo Sanguine refertæ, omnes vias interiores angustiores efficere soleant : undè fit, ut in dolore Nephritico etiam similibus phlebotomia sæpè miranda præstat, & Calculorum tum in Renibus, tum in Ureteribus contentorum exclusionem faciliat.

Absente uteri vel Infantis situ pravo clysteres acres injiciantur, quorum irritatione Uterus stimuletur, depleta intestina ampliorem locum Infantis exitu relinquent.

De Partu difficili ex defectu Dolorum aut à Pravis ac Tergiversantibus Doloribus.

PER Dolores naturales intelligimus, tales motus ultrò exorientes quibus Ventris & Intestinorum Musculi adstricti *tantam Depressionem Impetumque in Uterum faciant*, quasi e Corpore expellendus esset; atque horum Dolorum impulsu aperitur Uterus, Foetusque in Ostium & porrò per illud expellitur, & hoc pacto Fœmina feliciter Partum edit.

Fœminæ Doloribus tergiversantibus laborantes, corripì videntur *vehementibus deprimendi Conatibus*, qui quasi *repentini Nimbi ingruunt*: *antequam verò penetraverint aut Depressionem veram fecerint*, cessant isti motus, ac *in cruciatum aut Spasnum laborandique Impotentiam mutantur*.

Quomodo removendum?	}	Medicamentis propellentibus non utendum esse.	}	
		Lenientia & Anodyna adhibenda.		
		Si Opus videbitur ad concitandos Dolores ut Infans		Clystere?
		expelleretur, considerandum est an		Exercitata operâ manus?
		Incommoda?		

De Monstrorum & ejusmodi Infantum exclusione, qui in Utero quàm maximè obliquato rectè quidem versi, sed Capite pravè in Cavitatem Pelvis delapsi, inibique immobiliter coarctati sunt.

DUOS tantùm Casus dari arbitror, ubi Instrumenta usui esse possunt scilicet, si Infantes ob monstruosam magnitudinem totius Corporis, aut Partis alicujus, Pelvem, proportionem suâ nimis parvam, integri transire prorsus non valeant. Aut si propter Negligentiam vel Inscitiam Obstetricis, in Utero quàm maximè obliquato, Infantis rectè versi Caput in angustam Cavitatem Pelvis delapsum, inibique simul cum Humeris adeò coarctatum sit, ut ad impetum Dolorum validissimum ne minimè quidem percipiatur Descensio.

Talibus Casibus quibuscunque remediis frustra tentatis, ut Saluti matris consulatur, Infantem illum tanquam mortuum oportet trahi & extrahi.

In Hydrocephalo aut Ascite commodè aperitur — Quomodo?

APHORISMI. — *Infantes Ascite ac Hydrocephalo affecti, in utero matris plerumque moriuntur, sin minus, citò post Partum, quod quidem de Monstris affirmari potest.*

Si Infans cujus Humeri sunt angusti prolato capite etiamnum in Ostio hæreat, monstruosum esse, vel hydropicum existimare licet.

APHORISMI. — *Infans Hydropicus multò faciliùs quàm monstrosus, utpote qui, missis aquis simplici puncturâ extenuari possit quo minus præ tumore hæreat.*

Cum Sectio Casarea mortem parenti certissime illatura esset, nunquam nisi extemplò post defunctam vitâ Matrem perficienda est.

Instrumentis ne quidem ad extrahendum mortuum Infantem uti oportet, si à manibus potest fieri.

Instrumenta quibus Infantes Mortui extrahuntur lævia per totam longitudinem esse debent nequa asperitas uterum vulnerare possit.

Curâ Opus est maximâ ne, quem credideris Mortuum, vivus Infans ferramenti male mulctetur.

Cùm primum Mulieri parituræ accersitus est Medicus seu Chirurgus obstetricans hæc sunt diligentissimè observandæ, viz. ut sine mora Parturientem tactu exploret, & ut inde locum Oris Uteri rectè cognoscat, scilicet,

	} an situm sit	super mediam Pelvem.
		in antica ad Ossâ Pubis.
		in postica ad Vertebrae sive Os Sacrum.
		in dextro } latere.
		in sinistro }

& quàm latè Os pateat, & quid in eo prævium exhibeatur;

Si Vértex Infantis invenitur in Ostio oris Uteri, atque Os Uteri super Pelvem, aut in Pelve situm est, aquis protuberantibus, tunc nullo Negotio Opus est; & solùm expectandum, dum Natura parturientem Dolorum Impetu ad laborandum concitet, qui quoad
us.

usque cessant, aut pigriores sunt, non Opus est, ut parturiens laborando defatigetur, sed Dolorum impetum securè licet expectare.

Si altius verò, Os Uteri situm est magni Capitis, aut parvæ Pelvis argumentum est, contra, si demissius jam descenderit Os Uteri, parvi Capitis, aut amplæ Pelvis indicium est hocque posterius faciliorem Partum promittit, quàm prius.

Si Ore Uteri in Pelvem directo, nec Caput, nec Nates, possunt tangi, & nihil in Ostio exhibetur præter Aquas, partus difficilis indicium est, Infans enim transversim prodit, quare mox post affluviū Aquarum Caput in Ostium producendum, aut Infans *pedibus prebensis* extrahendus est.

Si Os Uteri rectà in mediam Pelvem quidem tendit, loco autem Capitis, altera solùm Manus, Pes, Genu, Cubitus, Vena Umbilicalis, aut Manus unà cum Pedibus prodeant, Periculum imminere memento.

Si tactu observas *Infantem nimis alte adhuc situm esse*, non morandum est, neque Doloribus ad Laborem concitata est parturiens, nam sine Auxilio maturo Mater & Infans periturae sunt.

Si tactu observas Os Uteri super mediam Pelvem non situm esse, sed in Antica ad Ossà Pubis, aut in postica ad Os Sacrum, aut in latere ad Ossà Coxendicis nimis conversum esse; tum etiam Periculum imminet, majus autem si multùm eo declinet, altiusque illis objaceat, & maturè & cum Arte adjuvanda est Mulier.

Si observas Os Uteri altius & validius huic vel isti Ossi objacere, tunc à Naturaenixum noli sperare.

Utero seu rectè, seu plùs minùs obliquè posito, & membranà ruptà, membrum aliquod, sive manus, sive pes, &c. exclusum sit, id indicat quòd Infans confestim ac sine mora pedibus prehensis extrahendus est.

APHORISML. — *Mulieres que justis Temporibus menstruant, bona plerumque Sanitate fruuntur.*

In quibuscumque Morbis à Suppressione Mensum provenientius, Venæsectio plerumque est necessaria.

Fœminæ juniores rarò ante concipiunt quàm Menstrua iis contigerint, Puerperæ rarò, nisi post Menstruorum reditum, iterum concipiunt.

Excretiones Sanguinolentæ Uteri in Muliere sexagenaria, Menstruales non sunt, sed Excretiones potiùs Symptomaticæ, & sæpe Cancris Mortisque prodromi.

Plures Fœminæ inter Annum Ætatis quadragesimum quintum & quinquagesimum, quàm in quovis alio Vitæ Stadio, moriuntur.

Sanguis Menstrualis Mulieris sanæ, nequaquam differt à Sanguine qui Vasis inest.

Sola Mensum Suppressio Virginibus Inappetentiam Nauseam & Vomitus, instar Utero gestantium sæpe adfert: Fluor etiam serosus è Mammis profuit, verum Lac nunquam nisi Gravidis.

Purgatio non debet inter Menstruandum, neque sub Menstruorum Tempestatem adhiberi, sed post Evacuationem finitam.

Mulieres ante Conceptum Valetudinariæ è Mensibus

APHORISMI. — *sibus parcius æquo profluentibus, post Partum, plerumque saniores evadunt, Arteriis evacuationi menstruali inservientibus, ampliores redditis.*

Rheumatismo sæpe laborant Mulieres quæ menstruali Evacuatione justâ carent, Arthritide raro.

Evacuatio menstrualis prima Menses aliquot post Partum abundantior plerumque fieri solet, nullo tamen Periculo.

Puellæ Valetudinariæ tredecim vel quatuordecim Annorum, quibus Menstrua nondum contigerunt, raro nisi post hanc Evacuationem convalescunt.

Mulieribus Menstrua vel Lochia demittentibus, abstinendum est ab omni motu violentiore, ne aut modum excedat Evacuatio, aut Uterus jam tumidus & profluens, Damnum accipiat.

Fluxus menstrualis quibusdam Mulieribus primis Utero gerendi Mensibus eveniens, debito tempore Menstruorum contingit, adhibitâque Curâ impune.

Hydrops in Ventre à Menstruis magna ex parte, vel omnino deficientibus, plerumque oritur.

Sterilitas	} Viri undè ? à }	} Vitio Partum }	Semen conficientium.
			Ejaculantium.
	} Fœminæ undè ? à }	} Vitio Partum.	Fœminam irritantium.
			Æstu Venereo præpropere.
			Habitu minùs irritabili.

Ad Conceptum minùs idoneæ sunt Mulieres	}	Majores, Parvis;
		Crassæ, Tenuibus;
		Rubicundæ, Albis;
		Lividæ, Nigris;
		Quæ Venas non habent conspicuas.
		Mammas parvas non tumidas habentes.
		Non ritè Menstruantes.
		Utero male temperato, vel Ore Uteri retracto, prono, averfo, concluso, & everfo.

APHORISMI. — *Mulieres quibus Uterus male temperatus est calidior, aridior, frigidior, humidiorve justo plerumque steriles sunt.*

Mulieres steriles Valetudine magis laborant, quàm cætera.

Oritur plerumque Sterilitas, Fœminarum Vitio, triginta enim Mulieres Steriles, in singulos Viros Impotentes, si divisio fieret, inveniri possunt.

Os Tincæ in Sterilibus plerumque tenuis & arctius est, quàm Fœcundis.

Nonnullæ Sterilitatem pro tempore solùm patiuntur, quippe quarum Temperies ita Ætate mutatur, ut Procreationi tandem inserviat.

APHO-

APHORISMI. — *Falsus sæpenumero Conceptus in Mulieri sterili, futura Fœcunditatis est Præcursor.*

Balnei calidi Usus adhibitis postea Aquis mineralibus, multum prodesse potest, Sterilibus, amovendo Uteri Obstructiones, undè orta est Sterilitas.

Mulieres quæ, intermissâ paucos Annos Prægnatione, pinguiore sunt, sæpissime in futurum omninò non pariunt.

Sunt & Mulieres quæ cum Viris aliis sunt Steriles, aliis Fœcundæ.

Mulieres quibus parcius profluunt Menstrua difficilius concipiunt.

Mulieres quæ post Annos aliquot in Sterilitate consumptos tandem concipiunt, sæpe continuæ Fœcunditatis compotes sunt, Vasis Menstruali Fluxui servientibus Prægnatione dilatatis, & in posterum liberiora factis.

Aquæ in Utero nonnunquam generatæ, non semper à Membrana circumcluduntur, si Mulier coire non adsuevit.

Hydrops in Ventre, qui durante Prægnationem contigit, post Partum sæpe angetur.

Quamplurimæ Mulieres propter Abortum seu Partum difficilem, Steriles evadunt, ob insignes Lacerationes quæ Uteri Dispositiones omninò evertunt; & Mulierum Mortuum Autopsia, non rarò observamus *Tabas Fallopianas* non solum circa Uteri introitum claudi &

& cohærescere, sed etiam circa extremitatem earundem fimbriatam, & magis apertam, ubi dum Placentam paulò arctiùs adhærentem, extraheret *Obstetrix imperita*, & violentissimè tractaretur; & coâ-
litione ortâ extremitatis Fimbriatæ Tubarum, ab Inflammatione quâ
Partes Utero contiguæ correptæ sunt, post abortum, seu Partum
laboriosum malè administratum: Undè abundè liquet, quàm exitio-
sum sit, in Partu, vel Abortu difficili, *Obstetricantibus uti imperi-
tis, aut etiam Medicis vel Chirurgis, non satis instructis, &
Exercitatis, in Arte Obstetricaria.*

Conceptio.	Signa ex	Quid?	Veneri Appetitus Æstu.
			Languoris tempore.
			Uteri <i>siccitate</i> & quâdam <i>Suctione</i> à Coïtu.
			Calore & Motu in Pelvi; qui <i>Extasis secunda- ria</i> .
			Appetitu à solitis ad insolita translato.
			Nauseâ.
			Vomitu.
			Virium prostratione per duos Menses.
			Menstruis suppressis cum Euphoria.
			Abdominis complanatione.
			} clauso. } aucto. } molli.
		Ore Tincæ	
			Abdomine antrorsum & deorsum sine Mole- stia tumido.
			Umbilico elevato.
			Motu Fœtus quarto Mense.
			Ore Tincæ attenuato sexto Mense.
			} duris. } tumidis.
		Mammis	
		&	} elevatis.
		Papillis	
			Areolis Mammarum papillofis
			} Efflorescentia in Cute } Somnolentia.
		His quandoque accedit	

APHORISMI. —

Quæ præter Naturam crassæ sunt non concipiunt, iis Omentum Os Uteri comprimit, neque priusquam extenuentur, Prægnantes efficiuntur.

Quæ frigidos, & densos habent Uteros, non concipiunt, neque quæ præhumidos habent: siquidem in ipsis genitura extinguitur, & quæ plus æquo siccas & adurentes; Alimenti namque inopia Semen corrumpitur, atque ex utrisque moderatam nactæ sunt Temperiem, eæ Fecundæ evadunt.

Si Mulieri purgationes non prodeant, neque Horrore, neque Febre succedente, Ciborum verò Fastidia ei accidunt, Gravidam esse existimato.

Plurimæ mulieres ineuntem Conceptionem ignorant, menstruâs, duobus prioribus mensibus rite profluentibus, ideoque sibi videntur septimo vel octavo mense peperisse, cum revera novem toti menses sint peracti.

Mulieres intra sextum post menstruorum evacuationem Diem, multò facilius, quàm aliàs, concipiunt.

Totum Fætâs Corpus formatur primo Conceptûs Die, & tunc Temporis Semine milii non grandius est; reliquum autem gestandi Tempus solum Vires magnitudinemque addit.

Superfetatio nequaquam fieri potest nisi post sextum à Conceptu Diem, quia necesse est secunda se

APHO-

APHORISMI. — *immisceat primæ quæ membranam, quæ satis tueatur nondum sit adepta.*

Superfætatio inter septimum & trigesimum post Conceptum Diem, si ulla unquam fieri potest, semper evenit.

Si qua Imaginationis vis Prægnantium Fœtus Corpori notas possit imprimere, (sunt enim qui hoc credunt) non nisi primis à Conceptu Diebus fieri potest.

Infans post novem totos Menses peractos enatus undecim plerumque vel duodecim Libras Zygoticas ponderat, Fœtus mensium octo, Libras septem vel octo; septem mensium fœtus circiter quatuor libras; trium Mensium Fœtus tres uncias non excedit; unius autem mensis Fœtus semidrachmam; decem Dierum semigranum; unde Fœtum primo conceptus Die non excedere Magnitudinem seminis Milii facile potest intelligi.

Gravidæ quædam motum Fœtus primo Mense peracto percipiunt, complures non nisi post sex septimanas vel duos Menses, pleræque verò sub finem Mensis tertii, aliæ autem quarto demum mense motum persentiunt.

Utero gestant plerumque Mulieres novem Menses, & licet quibusdam complures addantur Dies, decimum seu undecimum Mensem nunquam excedunt.

Infantes post justum novem Mensium terminum nati, grandiores solito sunt.

APHORISMI. — *Quo proprius accedit Fœtus ad justum terminum, eo semper firmior & grandior solet evadere.*

Infantes quos septimus revera Mensis protulit, rarissimè vivunt, è numero autem eorum quos in Lucem edidit Mensis octavus, Pars major Vitæ compotes fiunt, adsit modo nutrix diligens & perita.

Conceptiones
falsæ

} Ventus.
} Aqua.
} Mola.

Conceptio
Aquosa

} Situs ? in } Ovariis } Unde ?
 } Utero }
} Signa ? ex } Abdominus } Dolore } Unde ?
 } } Forma }
 } Colore Vultûs pallidiore.
} Curatio } Purgantibus, } ordine usurpatis.
 } Chalybeatis, }
 } Balneis, }
 } Emeticis, }

Conceptio Molæ

} Quid ?
} Undè ?
} Ventre } duriore.
 } magis dolente.
} Signa ? ex } Motu } raro.
 } } diverso.
 } Gravitate magis molesta.
 } Mammis flaccidis.
} Curatio ? }

APHORISML. —

Mulieres falsâ Prægnatione gravidæ , Ventrem habent undiquè æqualiter extensum , iis verò , quæ Fætum in Utero revera gerunt , gibbior eminet Venter.

Cùm dubium sit an Mulier conceperit necne , post quartum quintumve Mensem peractum , si Umbilicus introrsum depressus sit , & Os Uteri arctum & durum , tum demum Mulierem non concepisse profiteri licet.

Indicia Prægnationibus incerta Mulieribus non justis Tempestatibus , menstruantibus plerumque accidunt , præcipue Annum Ætatis trigessimum quintum vel quadragesimum agentibus.

Ea verò quæ de se narrat ipsa Mulier , modò fida sit , certissimo erunt Prægnationis indicio.

In Fætatione vera , Infans seipsum Partesque sui movet , sed Mola unicum habet motum hinc illinc decidendi , fortasse etiam convulsivus , quidam Tremor , quem dat Uterus exinde irritatus , sentiri potest.

Mola nihil aliud est quàm Conceptio falsa , quæ manendo in Utero ultra Tempus , in quo Natura hujusmodi Materiam extraneam solet expellere , incrementum magnum accipit.

Falsa Conceptio sive Mola , nulli unquam Mulieri citra coitum , contingit.

APHORISMI. — *Molæ non nisi in Uteris mulierum generantur, in cæteris Animalibus rarè aut nunquam inveniuntur, quippe quæ plerumque non nisi certis Temporibus coeunt, idque quum natura ad veram Conceptionem parata sit.*

Mola nullam Placentam, nullum Funem habet, cum ipsa plerumque nihil aliud sit quàm quædam placenta morbosa, ex qua Fœtus latens evasit, in primis post conceptum diebus.

Cum veræ Molæ Conceptionis sint prægrandes, id Genus Corpora præternaturalia rarè ultra justum terminum pariendi, in Utero manent.

Imò hæ Conceptiones falsæ, sæpiissime ante tertium expelluntur.

*Morborum omnium Naturam investigandi
Methodus.*

AD sanandum Morbum quemlibet certa ipsius Morbi & aptissimi Remedii Cognitio pernecessaria est, fieri enim non potest ut sanetur Morbus secundum Artem cujus *Natura* latet Artificem; quâ quidem parùm scienter exploratâ, multorum sæpe Medicorum periiit Labor & Sedulitas; utpotè qui ex Symptomatibus Diagnosticiis nihil firmè nisi Nomen morbi collegerint, dum *secundariis* & fortuitis Symptomatibus tanquam monitoribus in curando usi sunt: Quum vera Morbi *Natura* rectissimè semper ex Diagnosticiis solis quærat, & illorum indiciis freti, Indicationes verè curativas, Morbi Remedium indigentes, invenimus: & cùm hæ Indicationes, ex Ratiocinatione de Naturæ *Phænomenis* facta colligantur, ut quisque maximè *Oeconomiam animale*m exploratam habet, ita facillimè Morbi alicujus *Naturam* intellecturus est; Neque enim nisi *penitus*, intellectâ *Oeconomiam animalem*, possumus de *Causis*, *Signis* & *Symptomatibus* Morborum ita ratiocinari, ut eorum *Naturas* deprehendamus, & inde fidas & certas *Curationis Indicationes* deducamus. Hæ igitur quæ sequuntur pernoscere oportet, ut rectè intelligatur ipsius Morbus; scilicet,

1. Causam proximam, & Morbum semper concomitantem.
2. Sedem, Partesque vitiatas,
3. Meatus per quos Malum progreditur,
4. Signa ejus inseparabilia,
5. Symptomata, quæ Morbo cuiquam adesse solent.
6. Singula Symptomata, discretim ita ut internoscantur.

In

In his Rebus præcipuis , quo minùs quis erraverit , eo feliciùs Morborum curationi operam navabit , his enim recta itur ad sanationem.

Nihil autem magis est necessarium quàm ut *Morbus & Symptoma* internoscantur , nec levis impendenda est huic rei diligentia ; hic enim nonnulli fermè omnium feculorum , ex iis etiam qui inter peritissimos habebantur , allucinati sunt : & hujus Rei sanè inscientia , maximo (si non solo) impedimenta est , quo minùs Medici sæpè veram Morbi alicujus originem deprehendant , cum id esse *Morbum ipsum* existiment , quod nihil aliud est quàm Morbi Symptoma ; imò fortassè , ab ipso Morbo longè adedè abest , ut ne quidem Signum characteristicum sit Morbi , sed *Symptomatis tantùm Symptoma* : dantur enim ea persæpè Symptomata , quæ non *ex proxima & semper adjuncta Causa* Morbi , sed ex priore aliquo symptomate enascuntur , usque adedè consulto Opus est , ut *proximam & immediatam Causam* , *Symptomata* five *Accidentia* ritè internoscas.

Exemplo sit Dolor Dentium : essentia hujus Morbi genuina est Periostii distensio violènta ab Humore aliquo facta , unde , hujus Membranæ formà situque vi permutatis , *Molestia* excitatur gravissima , quæ quidem non est ipse Morbus , sed Morbi Diagnosticon , & Humor iste , à quo fit molestia *Morbus est* ; siqua verò *Inflammatiò* , *Febris* , vel *Genarum Tumor* sequitur , harum nullum est Morbi Diagnosticon , sed ex Molestia oritur , quæ ut diximus , est Diagnosticon vel Signum characteristicum Morbi , illorum unumquodque est Symptoma Symptomatis.

De Diagnosticis Morborum.

MORBORUM Signa Characteristica quæ Diagnostica vocamus , ea sunt , quæ ab Initio adsunt & eodem ipso quo Morbus
tem-

tempore nati, quasi una adolefcunt, confenfefcunt, & decedunt. Et hæc fola funt certa Morborum Signa; alia Signa, five Symptomata quæ Morbum non immediatè fequuntur, ejusque *effectus proprii* non funt, quippè quæ non femper adfint, fallacia funt, quibus Fides minimè habenda eft, & quæ in errorem duxerunt aliquando Homines fcientiffimos.

Signa igitur hæc Fallacia, inter *propria Symptomata* alicujus Morbi non funt numeranda, fed inter fecundaria fcilicet provenientia ex quodam proprio Symptomate, & nimirum funt Symptomata Symptomatum; *vera* enim & *propria* Diagnostica Morbi cum illo pariter Initium & Finem fortiuntur, pariter maturefcunt, confidunt, & evanefcunt, & ex his Signis, Indicationes curativæ omnino colligendæ funt.

De Symptomatis Morborum.

QUOD ad Symptomata alicujus Morbi attinet, imprimis Symptomata univerfa ab ipfo Morbo cautè difcernenda funt, fingula deinde inter fe diftinguenda funt; id eft, ea quæ continuò ex Morbo oriuntur & fimul vanefcunt, ab iis diftinguenda funt, quæ non Morbus ipfe, fed ejus Symptomata tantum pepererunt. Et ea Symptomata quæ ufque ita Morbo adhærent, ut fimul nafcantur, fimul decedant, ficut fupra observavimus, fola certa Morbi funt Indicia.

Ut Exemplo familiari autem, dilucidior fiat hæc Res, eodem quo fupra, iterum utamur, fcilicet *Dolore Dentium*: hic *Moleftia* præcipuum eft & graviffimum Symptoma, non tamen ipfus eft Morbus, nec Morbi Causa, imò haud fimplex Symptoma eft, quandoquidem ab ea alia etiam nafci folent, nempe *Febris*, *Inflammatiō*, *Genarum Tumores* & hujufmodi, (præfertim fi *Moleftia* fiat acerrima) quæ quidem, cum ex *Moleftiæ* Acerbitate proveniant,

I

Symp-

Symptomata sunt Symptomatis tantum; *Febris* porro, & *Inflammatio*, &c. nec totaliter, nec ex parte, Dentium Dolorem pariunt; Dolere enim Dentes possunt absque his, idque sapissimè evenit: *Tumor* autem neque simul cum Morbo oritur neque confidit, imò non semper adest, neque est ejusdem generis atque *Humor* Molestiam exciens; sed solum Symptoma est hujus Morbi, vi Molestiæ excitatum, & Partium consensu Humorunquæ affluxu conflatum.

Jam tandem, uti speramus, ob Oculos ita perspicuè posita est *Naturam* & Causam Morborum investigandi Methodus, explorando scilicet Sedem, Partesque affectas, & dignoscendo Diagnostica, & Symptomata, ut manifestè pateat, quam necessè sit, non tantum Diagnostica & Symptomata, à Morbo, sed hæc, etiam ab illis, rectè distinguere: Hinc autem quæ potissimum Remedia adhibenda sint, ad sanandam quemvis Morbum melius judicari potest; neque sanè prius speranda est sanatio, quàm penitus cognoscatur Morbus.

Ex hac etiam Methodo, dum Morbum perscrutamur, ea simul discimus Indicia, per quæ sola, fidenter de Morbo prognosticare licet, *hoc est, quis Casus Ægrotum maneat prædicere*; id autem rectè fieri non potest, nisi, exploratâ Morbi Naturâ, ejus Quantitas & Vis, simul cum robore naturali Ægrotantis, & Medicinæ Virtute, quasi trutinâ suspendatur; Prognostica igitur non nisi ex disquisitis Morbi Diagnosticiis, possunt colligi; ex quibus, *qualis quantusque* sit Morbus, *quantæque* simul Ægrotantis Vires comperimus. Porro ut hâc Methodo Medicinarum quoque Vires, Efficaciamque docemur, ita ipsæ Medicinæ lucem referunt, & magna ex parte Judicium de Morbo obscurant, sicut Hippocrates scienter dixit. Medicina est Morbi Index.

Hâc igitur Methodo Morborum omnium, quibus humanum Corpus unquam tentatum est, vel tentari potest, *Naturam* investigamus; & siquando novus, & adhuc inauditus Morbus enascatur, hâc *Naturam* ejus enucleatam habebimus, hâc quibus Remediis sanari

fanari poterit , discemus ; Morbum enim dignoscere est Sanationis Principium.

Optimus fermè quisque Medicus eam Morbos curandi Methodum quæ Indicationibus deductis ex *perspectis causis conjunctis* nititur , comprobavit. Harum autem Causarum cognitionem , nemo sine diligenti & assidua Observatione , & Recognitione *Phænomenorum* istorum quæ singuli suis Temporibus Morbi exhibere solent , potest assequi : quicumque igitur *Historias* Morborum percalluerit , eorum etiam *Naturam hâc Methodo* investigare poterit ; nam manca foret Ars Medica nisi *Physica Scientia Historiæ Morborum Cognitioni accedat* , nempè ,

Alteriùs sic altera poscit opem ,

ut hâc rectè uti absque illa nequeamus ; & quo plenius *Oeconomiam Animalem* perspexerimus , eo certiùs & faciliùs Morborum *Naturam* expiscabimur.

”*Omnis enim Philosophiæ Difficultas in eo versari videtur , ut à Phænomenis Motuum investigemus Vires Naturæ , deinde , ab his Viribus demonstremus Phænomena reliqua.*”

Hæc est magni *Newtoni* Observatio.

Ita mutatis mutandis confido , & datis cujusvis Morbi Symptomatum , ejusdem etiam *Natura* , his modis investigandi , facilè erui & explicari potest.

Hanc Morborum *Naturam* investigandi Methodum , (quam ex optimis Auctoribus dudum collegi , propter eam quam mecum institueram medendi rationem ,) omnibus iis Morborum *Historiis* , quarum Auctores Causas certas , Signa & Symptomata rite descripserant , & diversas ejusdem Morbi Species accuratè distinxerant ,

omnibusque iis Morbis & eorum singulis *Phænomenis*, quorum curationi ipse interfuerim, sedulò semper accommodavi : & cùm plurimùm Utilitatis ipse inde perceperim, nullus dubito quin hi omnes, qui eâ quâ par est diligentia his institerint vestigiis, id commodi sint inventuri quod *Ægrotantibus* profit, sibi ipsis satisfaciât.

Gravidarum Morbi.

	} Unde ?	
	} Quo tempore	} incipit ? } definit.
Vomitus.	} Effectus ?	} Abortio.
	} Curatio	} Venæsección. } Leni Catharsi. } Stomachicis.
	} Usus ?	<i>Secundum Naturam</i> , Uteri Expansio.
Dolor	} Lumborum	} Qualis ?
	} Renum	} Unde ?
	} Inguinis	} Curatio ?
		} Situ. } Oleosis. } Venæsección.
Dolor Mammarum	} Unde ?	} Leni Calore.
	} Curatio ?	} Oleosis. } Venæsección.
Tumor Crurum & Varices	} Unde ?	
	} Curatio ?	} Situ. } Compresione.

Labiorum Tumor	Unde ?	} Fomentatione. } Diureticis. } Scarificatione.
	Curatio ?	
Descensus Uteri	Unde ? à	
	Effectus ? Uteri	} Violentiâ quâdam. } Laxitate naturali. } Inflammatio. } Tensio.
	Curatio	
		} Quiete. } Situ Corporis. } Pessario. } Adstringentibus topicis.

APHORISMI. — *Descensus Uteri, omnibus temporibus quibuscunque Mulieribus, & nonnunquam etiam Virginitibus potest accidere; sed ut funditus invertatur Uterus, non nisi ex continenti post Partum accidit.*

Mulieres ante prægnationem Uteri Descensum passæ, inter Parturiendum incedere vel assurgere non debent, iisque lecto incumbentibus, facilius & tutior fit Partus, quàm Sellæ insidentibus.

Si alimenta, quæ apprimè appetunt Gravidæ, optima & ad Nutritionem maximè idonea non sint, omninò tamen anteponenda sunt iis alimentis quæ fugiunt & oderunt.

Si mulieres gravidæ quidquam frigidius, vel cui glacies inest biberint, exinde Celiacam Passionem sæpe patiuntur, & Abortionem faciunt.

APHORISMI. — *Mulieres gravidæ quibus acescere sive ardorem pati solet Stomachus, ab acidis fructibus immaturis, saccharo, abstineant, vel etiam vinum fugiant, nam vinum ut alimenta in Stomacho accescant efficit, ipsumque est acidum.*

Mulier Abortioni obnoxia, post Conceptionem à Coitione omninò abstinere debet.

Mulier prægnans sub Mensẽ postremum termini debet quiescere, quia circa hoc Tempus, sese vertit Infans ut naturalem situm capiat, & prægnantis motus potest efficere, ut Infans, non recto ut debet, sed obliquo motu, vertatur.

Adstringentibus inter Curationem Fluoris Albi nunquam utendum est, nisi Corporis Plenitudine purgationibus, detractiõne Sanguinis, & id genus idoneis remediis jam satis diminutâ.

Fluorem Album Puellis etiam posse accidere à tertio ad quemlibet Etatis Annum, observare licet.

Aquæ minérales Fluore albo laborantibus, modò non gestent utero, plurimum prosunt.

Uteri Suffocatio ex suppressis & corruptis Menstruis, vel Lochiis, oritur.

Odoramenta quæque Mulieribus, quarum Uteri suffocari adsueverunt, nocent, maximè autem si post Partum fieri solet.

Si Mulier prægnans Lue Venereâ afficiatur, ido-
APHO-

APHORISMI. — *neis remediis in sex prioribus gestationis mensibus impune potest uti , in reliquis autem tutius est Partum expectare.*

Ulcera Venerea Labiorum , Vaginæ , à Salivatione facile sanantur , siquæ verò ipsum uterum , ejusque os occupaverint , his nullâ medetur Arte.

Si Res postulat ut Mulier gravida purgetur , Sanguis e Brachio amittatur ante aliquot Dies.

Mulieribus gravidis , quibus iter longum faciendum est , Sanguinem e Brachio semel amittere , debent , aliquot Dies antequam iter capeant , quo melius injurias , quas itinerandi motus inferre potest , evitent.

Varices crurum Mulieribus gravidis aperiri non debent , quia illa evacuatio eundem effectum , ac si Sanguis ex Pede extrahatur habet.

Mulier gravida , vel non gravida , Hæmoptysin , Tussim , Ardorem Stomachi , vel Uteri Fluxionem patiens , purgari non debet.

Mulieres quibus Sanguis uterinus in primis gestandi Mensibus profluit , Sanguinis quantitatem modicam e Brachio amittant , simul & quiescant , omnino non coëant.

Multum Periculi & Matri & Infanti secum afferunt Convulsiones , idèdque majus , si , intermissis Paroxysmis Animum Mulier non recolligat.

APHO-

APHORISMI. — *Primiparæ, sæpius Convulsionibus afficiuntur, quàm istæ quibus plures partus contigerunt.*

Convulsiones ante Partum periculosiores sunt, quàm post Partum.

Mulieres Convulsionibus correptæ, ante vel post editum mortuum & putrefactum Infantem, majore discrimine laborant, quàm si vivus foret Infans.

Puerperæ Convulsionibus ante vel citò post Partum correptæ, nocent emetica, Sanguinis autem missio utrinque maximè convenit, nisi à Profluvio Sanguinis Convulsio oriatur.

Urinæ.

} Incontinentia. } Unde ?
} Suppressio. } Curatio ?

Tussis

} Unde ? } à Sanguine vitiato.
} ab Utero comprimente Pulmones.
} Effectus ? — Abortio.
} Curatio } Venæsectione.
} } Oleosis.
} } Lenitivis.

APHORISMI. — *Tussis violentior & frequens. Mulieribus gravidis Abortionem, & Profluvia sæpe adfert.*

Et Coitus, & Prægnatio plurimum Mulieribus Hæmoptysi laborantibus, nocent,

APHORISMI. — *Venæsectio in Brachio, Lac, Jus tepidum, Taciturnitas, Intestina parum adstricta, Coitus abstinentia, perquam necessaria sunt Mulieribus gravidis, Tussi violentiori laborantibus; præsertim si Hemoptysis adsit.*

Alvi Fluxus } Effectus ?
 } Curatio ? Abortio.

APHORISMI. — *Diarrhœa sæpenumerò Abortionem affert, præsertim si dysenterica sit.*

Dysenteria, quæ Abortionem attulit, ultra quatuor Dies manens, plerùmque periculosa est.

Hæmorrhoides } Unde ?
 } Effectus ?
 } Curatio ? } Situ.
 } } Fomentatione.
 } } Venæsectione.
 } } Appertione.
 } Definitio ? — Quæ ?
 } Causa proxima & semper conjuncta — Quæ ?
 } Partes affectæ seu Situs ?
 } Causæ } Externæ ?
 } } Internæ ?
 } Viæ & Meatus per quos Malum progreditur. Quales ?
 } Signa Diagnostica inseparabilia.
 } seu Pathognomonica à quibus } Quales ? Quare ?
 } Indicationes Curativæ semper }
 } sumi debent.
 } Symptomata plerùmque concomitantia — Qualia ?
 } earumque accurata Distinctio — Quare ?
 } Indicationes Curativæ — Quales ?
 } Prognostica — Quæ ?
 } Methodus medendi — Quæ ?
 } Effectus ? } Abortio.
 } } Mors : Unde ?

Mulieres gravidæ, si fortè sub Partûs appropinquationem Febre vel continuâ vel intermittente laborant, doloribus plerumque ita afficiuntur ut parturire videantur; Sanguis enim in Uteri & *Placentæ* vasculis, Humoresque quibus Infans circumcluditur, Ardore quem Febris *Exacerbationes* afferunt admodum rarefiunt, Membranas distendunt & inquietudinem Infanti inferunt, undè Dolores, iis quos parturientes patiuntur simillimos excitantur. Obstetrices autem cæterique Obstetricium exercentes, cum veros instantis Partûs Dolores adesse credant, hos sæpè proritant & Partum maturare student; quod si jam ingravescente Febre, & Vasculis circa Mulieris genitalia supra modum distentis efficiant, Mors sæpè & Matrem & Infantem simul obruit.

Illi verò, si sibi, & ægrotanti sic consulerent ut prudentes decet, peritum aliquem Medicum, qui Rebus hujusmodi dubiis interesset, accerfirent, ut illius Operâ solerti Causis horum fallacium & periculorum Dolorum sublatis, enixus suo tempore accedat, & Partus feliciter conficiatur; Interesse *omnium* etiam mihi videtur, ut caveatur ne Obstetricibus, iisve qui imperiti Rei Medicæ Obstetricio dant Operam, in Rebus arduis, Negotium omninò committatur: Admonent enim Puerperarum crebræ Mortes, quanto Periculo temerariis Manibus traduntur, & quam necessaria sit Medicinæ scientia, siquando diversis Causis, Gestationi non cognatis Obstetricium implicetur, quarum periculo occurrere omninò Medicorum est: Neque verò priùs Occasionem hanc, undè natus est hic Sermo, possum dimittere, quam Obstetricastris illis (ut ita dicam) etiam atque etiam suaferim, ne se solos, tantis Periculis opponere præfidenter audeant, quin Medici alicujus periti Consilio adhibito quam cautissimè agant, ut non solum Vitam, sed Incolumitatem Puerperæ conservent. Nam magna licet scioli de se suisque dotibus temerè sperare soleant, haud faciliè quisquam evadit Medicus, & Nemo unquam repentè fuit peritissimus; multa certè priùs sunt discenda, multa priùs perscrutanda, quàm ad Medicæ Artis Prudentiam perveniri possit: si igitur isti rem æquo Animo perpendere, neceßè esset fateantur summæ esse Temeritatis, summæ Audacia,

daciæ , inauspicatas Manus duplici , & Matris & Infantis Vitæ , discrimini immiscere.

Sicubi verò nullus sit , in propinquo Medicus , suâ cuique utendum est facultate , & pro virili agendum ; quo parcius tamen , eo plerùmque tutius : nam meâ quidem sententiâ , satius est ut Naturæ permittatur se ipsam expedire , quàm ut improbo perturbetur Officio , quo , concitatis Doloribus præmaturus Partus urgeatur. Si quidem inter Febrem Partus retardandus est , nedum incitandus aut etiam capeffendus , nisi Convulsiones gravissimæ , vel immodica Profluvia id suadeant , ne ipso facto , Infans pereat & Mater haud ita multò post : Nam ut *Hippocrates* rectè dicit. „Si Mulier utero gestans Morbum habuerit non cognatum , in Puerperii Purgatione perit.

APHORISMI. — *Plerique Fæminarum Morbi ex Officio Uteri male præstito oriuntur.*

Alia Curatio Morborum Mulieribus gravidis , alia non gravidis , conveniat.

Longè periculossissimi sunt Morbi Fæminis Utero gestantibus , quoniam ea remedia , quibus Fætu vacuæ sanari solent , adhiberi non debent.

Si Mulier gravida ita Morbo aliquo laborat , ut Operatione Chirurgicâ insigniori Opus sit , scilicet e Calculo in Vesica , Fistula in Ano , vel quovis alio hujusmodi Operæ Pretium erit , (modo res sinat) Operationem , non nisi post Partum perfecisse.

Mulieres Utero gestantes , plerùmque ob Suppressionem Menstruorum ægrotant , contra verò cætera

APHORISML — *Animalia, quippe quæ non Menstrualia sint, bonâ Valetudine toto Gestationis tempore frui videntur.*

In omnibus Mulierum gravidarum Morbis, dum Morbi acerbitate, magis laborat Natura quàm ut evacuationi Lochiorum, quæ Fœtus Educationem sequi debent, servire possit, summopere Partum prævenire convenit.

Cortex Peruvianus, non minùs tuto Gravidis, quàm quibusvis aliis, in Medelam Febris dari potest.

Morbos quos secum attulit Prægnatio, Partus plerùmque adimit, ii verò, qui nullam habent cum Prægnatione Cognationem, post Partum, graviores solent fieri.

Mulieribus infirmis maximeque Morbis obnoxiiis, Liberos, valdè sanos, nonnunquam peperisse contingit.

Fluxus Menstrualis quibusdam Mulieribus primis Utero gerendi Mensibus eveniens, debito tempore Menstruorum contingit, adhibitâque Curâ impune.

Mulieres quæ abortum faciunt aut pariunt, dum febre continuâ afficiuntur, maximo Vitæ periculo laborant istæ præsertim quarum Febri adsit Fluxio in Pulmones, & Asthmaticæ sunt.

			Quomodo à Fluxu menſtruo dignoſcendus ?	
Fluxus Sanguinis ab Utero.	Signa	}	Os Tinæ apertum.	
			Dolor plerumque præcedens.	
			Violentia quædam præcedens.	
			Subitò copioſè effertur.	
			Continuo rivo defluit.	
	Effectus	}	Abortio.	
			Mors , ab inanitione.	
	Curatio	}	Quiete	
			Abſtinentia à	Venere.
				Irritantibus.
				Calfacientibus.
			Miſſione Sanguinis.	
			Adſtringentibus actu frigidis.	
			Fœtus Eductione.	

APHORISMI. —

Mulieres quibus Sanguis Uterinus in primis geſtandi Menſibus proſluit. Sanguinis quantitatem modicam e Brachio amittant, ſimul & quieſcant, omninò non coëant.

Profluvia verò immodica quæ Mulieribus gravidis nonnunquam accidunt, ex abruptâ Placentâ plerùmque oriuntur, neque ceſſant niſi poſt Partum, & quo propriùs ad Finem Terminì accedunt, eo periculoſius habentur hujusmodi Profluvia, quibus ſi crebræ Animi defectiones adſint, Mortem ſæpenumerò & Parenti & Infanti afferunt.

Hæc autem, etiamſi copioſa, Profluvia, in Menſe

APHORISMI. — *tertio vel secundo, impune plerumque accidunt, haud ita tamen in duobus postremis.*

In Profluviis immodicis ubi res postulat ut educatur Fœtus, multò majore discrimine laborant illæ Mulieres quibus Os Tincæ crassius & durius est, quàm illæ, quibus tenuius & mollius est.

Profluvia immodica unà cum Convulsionibus, in Mulieribus prægnantibus plerumque sunt Lethalia.

Venæsectio in Brachio, perquam necessaria & ad conservandas Mulieres Profluviis immodicis obnoxias; in modicis etiam Profluviis multum prodesse poterit, fugienda nihilominus inter immodica Profluvia.

Ut ex Utero, totius Corporis Plenitudo emittitur, Injectiones astringentes adhiberi non debent, nisi Profluvium nimis copiosum postulet.

Placentâ in ostio apparente, immodici profluvii causa est, & sæpe mortem Puerperæ & Infanti affert, nisi maturatus Partus præveniat.

In quovis prægnationis intervallo, si ab immodicis profluviis sæpius animo deficiat Mulier, Eductio Fœtus, unicum est remedium, ad conservandum & Matrem & Infantem.

Si Parturientes immodica sint Profluvia, Membræ quàm citissime rumpendæ sunt, cave tamen ne membranas attrahas, ne abruptâ placentâ, adaugeat profluvia.

APHORISMI. —

Licet Fœtus eductio , præsentissimum sit remedium in profluviis immodicis , parum sæpe prodest , quum serius adhibetur.

*Si Sanguis uterinus mulieri gravidæ ex uteri fundo profluit , abortio nunquam non sequitur , si verò ex Uteri collo , remedii spes restat , utque certior fias unde eveniat , observandum est , an os tin-
cæ sit apertum an clausum.*

Animi Deliquia crebra , Aurium tinnitus , oculorum hebetudo , vel caligo , mortem propinquam denotant , cum ex immodicis profluviis oriuntur in mulieribus quarum sextus prægnationis mensis præterit ; præcipue si ictus , vel quodvis aliud infortunium , sit profluvii Causa.

Emissio Fœtus

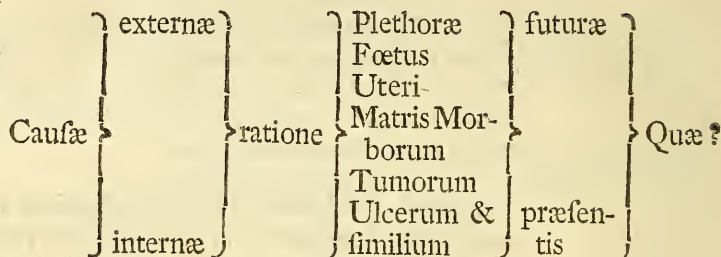
}	Effluxio	} Quid ?
	Expulsio	
	Partus	

Abor-

Definitio — Quæ?

Causa proxima & semper conjuncta — Quæ

Partes affectæ seu Situs?



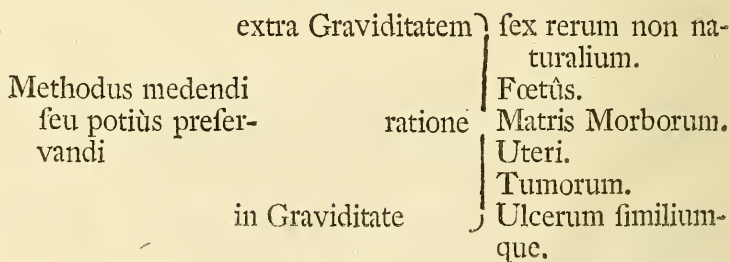
Via & Meatus per quos Malum progreditur — Quales?

Abortio } Signa Diagnostica inseparabilia seu Pathogno- } Quæ?
monica, à quibus Indicationes Curativæ }
fumi semper debent — } Quare?

Symptomata plerùmque concomitantia, Qualia?
earumque accurata Distinctio — Quare?

Indicationes Curativæ seu Præservativæ — Quales?

Prognostica — Quæ?



Præmatura Fœtus Exclusio — Per Partum immaturum intelligo talem, quo *butum aliquod Corpus nascitur*, magnum, parvum, vivum, mortuum, non autem, quem quidam *Abortum* vocant, in quo Membra humana nondum distincta apparent, sed Fœmina verè prægnans si aut longè aut brevi *ante septimum mensem* Foetum emittat vel minimum, is mihi dicitur Partus præmaturus sive abortus.

Quomodo educendus sit Fœtus? — Ore Uteri amplificato, Membrana, si obvia sit, Digitis laceranda est, & in ruptam istam Membranam Manus quamprimùm immittenda est, usque ad Pedes Infantis, qui (nisi prævii se offerant) suo loco quærendi, nec ullum aliud Infantis Membrum apprehendendum sive in Ostium primò producendum est, etiamsi ipsum Caput prævium sese offerat, gravida enim quum sit infirma, & plerùmque parienti Doloribus destituatur, Foetus Exclusio nequaquam Naturæ committenda est.

APHORISMI. — *In Plethora Venâ sectâ Abortus præcavetur in Gravidis, parcius verò & in primis præsertim mensibus, vicibus iteratis, & quasi per Anticipationem, paucis Diebus à tempore usitato Menstruandi.*

In Chacochymia, Purgatione blandâ frequenter iteratâ, mediis præsertim Mensibus Gestationis, usui aliquando est.

Mulieri Uterum gerenti Venâ sectâ Abortionem facit, id verò potissimum, si Foetus grandior fuerit.

Uterum gerentibus Medicamenta purgantia sunt
L ex-

APHORISMI. — *exhibenda , si Humor impetu fertur ad Excretionem , quarto mense & ad septimum usque his tamen minùs.*

In minoribus autem & gravioribus Fœtibus , subtimidè se gerere oportet.

Si à Causis externis violentioribus , puta Ictu , vel Casu , & similibus vehemens Dolor & Perturbatio in Gravida excitantur ; statim , vel saltem eadè die sequitur Abortus.

Si verò minor fuerit vis causæ externæ ; ad tertium Diem , Aborsum differri posse , quo elapso , cessat Aborsus Periculum. Quare ? Remedium — Quid ?

Si post Lumbagines graves inter gestandum Utero , Excretiones inusitatæ ex Utero proveniant , Periculum Abortionis summum mulieri imminet , præsertim si Excretiones sanguine inficiantur.

Periculo multo majore laborat Fœmina quæ Abortionem facit , quàm quæ debitò tempore parturit.

Fluxio Sanguinis immodica Abortionis plerumque Comes est.

Infans abortivus in ipsa abjectione perit , vel paulò post.

Quantò magis subitaneus est Aborsus , præsertim à Causa aliqua violenta , eo difficilior Placentæ extractio.

Quæ

APHORISMI. — *Quæ statis temporibus abortiunt, Uterum habent prædurum vel prælanguidum.*

Si mulier sæpius Abortum facit, & eodem tempore semper, ut tertio quarto vel quinto Mense, ob Uteri angustia accidit, quæ augescentem Fætum amplius continere non potest.

Abortum faciunt Mulieres quæ Uteros habent flatusos, densos, vel parvos.

Quæcunque mediocriter Corpora habentes, secundo, aut tertio Mense, abortiunt, sine causa manifesta, iis Acetabula Uteri plena mucoris sunt, & non possunt propter Pondus Fætum continere, sed disrumpuntur.

Abortio, siue Partus naturalis continget, à Mole nimia, Pondere, & Morso.

Mulieri Utero gerenti si crebra, & inanis, desidendi voluntas (Tenesmmum dicunt) accesserit, Abortum facit; idem de Dysenteria quoque verum est.

Mulieri Utero gerenti si Alvus multum fluat, Periculum est ne abortiat.

Quæcunque Utero gerentes Febribus detinentur, & vehementer extenuantur citra manifestam causam, eo difficulter & cum Periculo pariunt, aut in Abortionis Periculum incidunt.

Si Mulieri Utero gerenti, Mammæ subitò extenuentur, Abortus sequitur.

APHORISMI. —

Quæ præter naturam tenues Utero gerunt, abortiunt, donec pleniores evadunt.

Aborsus periculosior est sexto, septimo, & octavo Mense.

Feminæ quæ laxiorem, & humidiores Uterum habent, sine noxia, ut plurimum abortiunt, primis potissimum Mensibus, quia Partes istæ facili cedunt, undè minor sequitur Molestia.

Dolores frequentes, & ferè continui, Renes & Lumbos excruciantes & qui versùs Pubem & Os Sacrum exporrigantur cum quodam ex Utero egerendi conatu, indicant Abortum imminèntem, Mulieri utero gerenti.

Ni mala urgeant Symptomata, omnis Aborsus seu Partus Naturæ committatur, Aquis verò non formatis prohibendus est Partus.

Dolores absque Aquis formatis, Enemate emollienti & carminativo, sæpe sedantur.

Hæmorrhagiæ insignes Utero gerenti supervenientes, ad quas Syncope, Deliria, Inflammatio & Convulsiones sequuntur, Mortem inferre solent.

Mulierem Utero gerentem Morbo quopiam acuto corripì, malum.

Mulieri Uterum gerenti, si Lac copiosum è mammis effluat, Fætum imbecillum indicat: Quod si solidæ Mammæ fuerint valentiores Fætum significant.

APHO-

APHORISMI. — *Quæ Fœtus corrupturæ sunt, iis Mammæ extenuantur.*

*Quod si duræ evadunt, Dolor erit vel in Mam-
mis, vel in Coxis, vel in Oculis, vel in Genibus,
neque Fœtum corrumpunt.*

*Si Mulieri Utero gerenti Purgationes eant, Fœ-
tus ut bene valeat fieri non potest, præsertim in ul-
timis Mensibus.*

*Novæ nuptæ, Uteri perturbatione ortâ ex Coitu
nimis fervido, & frequentius æquo petito, non raro
abortiunt.*

*Decies tot Abortiones intra duos vel tres primos
Gestationis Menses fieri solent, quot fiunt postea,
utilius est ergo præcautionis causâ intra duos pri-
mos menses quàm post dimidium termini exactum
ut plerique suadent, mulieri ademisse Sanguinem.*

*Sunt & Mulieres quæ, ut facilè concipiunt ita
ad Abortionem, nullâ manifestâ causâ proclives
sunt.*

*Superabundantia Sanguinis Conceptum sæpe re-
centem perdit, & Abortionem infert.*

*Perturbationes Animi violentæ, ad Abortionem
Mulieres sæpe impellunt, Timor præsertim subitus
& Ira repentina.*

*Emissio Aquæ Cruore tinctæ ex Utero Mulieris
gravida, Abortionis est plerumque præcursor.*

APHORISMI. —

Mulier quæ Abortum fecit SECUNDAS difficilius dimittit, quàm quæ suo Tempore peperit.

Mulieres quæ Variolis laborantes abortiunt, non ita multò post plerùmque moriuntur.

Inter abortiendum ante quartum vel quintum Gestationis Mensem, non est cur sollicitus sis de Fœtus positione quem, præ ejus exiguitate, Natura nullo negotio abjectura sit, qualiscunque Positio contigerit.

Cum in Abortibus intra duos vel tres primos Gestationis Menses, factis, Uterus ad mensuram Fœtus tantum aperiatur, non rarò sit ut Placenta, ampliorem tunc temporis modum sortita, diutius in Utero retineatur.

Fœtus magnitudo mortui in Abortiis non semper ea est quam ex Gestationes intervallo in quo abjiciuntur expectare licet, quippè, magnitudinem semper eandem habet ad quam moriens fuit proventus.

Mulieres ad Abortum procliviores, oportet, ut coitum fugiant 5 vel 6 Menses, & cum primum se concepisse perceperint, ut quàm maxime quiescant.

Placentæ schirrosæ sæpe Abortionem inferunt, cum jam grandior factus est Fœtus, istiusmodi enim Placentæ obsunt, quo minus Alimenti satis idonei subministretur.

Infantes præmaturo Partu editi etsi vivant, rarò vocem exprimunt antequam finitum tertium mensem,

APHORISMI. — *sem, cum nondum valeant Pulmones ad vagitus expressio aëre exciendos.*

Abortus, quos ipsæ Mulieres sibi excitant, multò majore fiunt Vitæ periculo, quàm qui nullâ minisfrante violentiâ sponte fiunt.

Quibusdam Mulierculis tenera aded debilisque est suarum Partium compages, ut vel levissimâ Causâ ut puta, Brachio inconsultius extenso, Abortum faciant.

Sæpenumero inveniuntur Mulieres, quæ primis Gestationis Mensibus Abortum faciant, ex solâ temperie sanguinea.

Ut violentior aut mitior est Causa ita majus vel minus Periculum Abortus afferunt, sive ex Medicamentis abortivis, sive ab externa Injuria, oriuntur.

Non potest fieri ut Mulier, abjecto gemellorum altero, ad justum terminum alterum gestet.

De Puerperis earumque Morbis.

Placenta seu secundæ	}	Extrahenda.			
		Naturaliter quomodo expellatur			
		}	Signa	Dolores quasi parturientium.	
				Gravitas in Utero.	
				Sanguinis Profluvium.	
		}	Effectus	Sanguinis Fluxus lethalis.	
				Gangrena.	
				}	Expulsio manu promo- venda
		Injectionibus			
		Enematibus			

APHOR. *Placentæ crassiores, duræ præsertim & schirrosa multò majore negotio, quàm tenuiores & moliores extrahuntur.*

Color sæpe & substantia Placentæ, non vana dant Indicia Valetudinis Puerperæ.

Placentâ in Utero relicâ post præmature abjectum Partum, si non satis pateat Os Uteri ut Manus sine Injuria extrahatur, minus Periculi futurum est si Naturæ committatur Expulsio.

Placenta sæpe, non tam ex adhæsione ad Uterum, quàm ex Ore Uteri contracto ægre extrahitur.

Multo tutius est Placentam manu caute educere, quàm Catharticis & Diureticis medicamentis expellere.

Perperam agunt illi qui aliquamdiu post Partum mulierem dormire vetant, nihil enim somno, (quem ipsa Natura suadet) præsentius est ad reficiendas vires, & ad deleniendas Perturbationes Puerperii Doloribus concitatas.

Pudenda mulierum nullis astringentibus lavanda sunt, intra quindecim continuos post Partum Dies.

Ventres Mulierum à Partu, dum LOCHIA defluunt, leniter admodum fasciari debent.

Caven-

Post
Partum
agenda

Post Partum agenda	{	Cavendum ne frigido lædatur Uterus.					
		Labii applicentur	{	Emollientia.			
				Leniter discutientia.			
		Lac	{	alliciendum	{	Calore	{ cum Suctu
						Oleosis	
			{	avertendum	{	Discutientibus.	
						Astringentibus.	
						Enemate repetito.	
						Enema alternis Diebus injiciendum. Unde?	
		Conservanda sunt Lochia.					

Usus & Abusus vesicantium in medelam Februm Puerperarum, Quæ?

De Venæsectione puerperarum Cautiones.

Lochia.	Quid ?	Duratio ? ad Dies quindecim plùs minùs.		
	Bonorum Signa	}	Color gradatim mutatus.	
			Consistentia æqualis.	
			Nullus Fœtor.	
	Nimiorum Causæ	}	Quotidiana diminutio.	
			Vaforum apertio nimia seu laceratio.	
			Sanguinis	copia.
				tenuitas.
	Nimiorum Effectus	}	acrimonia.	
			Syncope.	
			Convulsiones.	
			Pallor Vultûs.	
			Debilitas.	
			Crurum Tumor.	
	Curatio	}	Manu removenda sunt Sanguinis Coagula , &c.	
Viçtûs ratione.				
Quiete.				
Sanguinis missione paulatim , & per intervalla.				
		Fotibus ex oxycrato , &c.		

Lochia	Suppres- forum	Cause	Uteri Inflammatio.
			Alvi Fluxus.
		Symptomata	Animus Depressus.
			Adstringentium Usus.
		Effectus	Febris.
			Capitis.
		Dolor	Mammarum.
			Renum.
		Curatio	Lumborum.
			Uteri.
		Effectus	Ventris Tumor.
			Spiritûs Difficultas.
		Effectus	Cordis Palpitatio.
			Syncope.
		Effectus	Convulsiones.
			Delirium.
		Effectus	Enemate.
			Venæsectione.
		Effectus	Salibus aperientibus.
			Paregoricis.
		Effectus	Sphacelus Uteri.
			Mors.

APHORISMI. —

Sanguis uterinus qui excontinenti Partum sequitur, vermilium colore refert & brevi grumescit, reliquo Corporis Sanguini nequaquam abfimilis.

Errant sane qui Lac Mammarum per Uterum Puerperarum dimitti credunt, cum nullum sit vasculum qui deduci queat.

Is erit Lochiorum modus qui Infantis, utrumque fuerit siue suo tempore, siue præmature editus, siue Mas, siue Femina.

Coëuntes citò nimium à Partu, Mulieres sibi Lochiorum Tempus producant, Uteri continuatâ Fluxione, ex Irritatione Partium.

APHORISMI. —

Lochiis derepentè & omninò suppressis in primis à Partu Diebus, maximè periclitantur Fœminæ nisi quamprimum aliquod Remedium adhibeatur, Humores enim in vasculis repressi, Inflammationem Uteri, aliaque multa mala inferunt.

Suppressio Lochiorum quæ Partum sequi debent, plus habet incommodi, quàm Mensium Intermissio.

Si suppressis Lochiis inflammetur Uterus, è Brachio, potius quàm è Pede, mittatur Sanguis.

Animi angores, Mulieribus nunquam magis quàm in Puerperio obsunt, tum enim impedimento sunt, quo minus effluant Lochia.

Mulieres quæ prægrandes Infantes enixæ sunt, sæpe continuò post Partum Profluvio Sanguinis laborant, quia Placentæ grandiores, ad grandiores attinent Infantes, quorum vasa perindè atque Uteri vasa, perampla sunt.

Mulieres quæ post Partum immodica profluvia solent pati, Sanguinem e Brachio amittere, bis terve inter Utero gestandum, semel etiam Partu appropinquante, debent.

Mulieres quæ in Puerperio immodica passæ sunt profluvia, maximos Capitis Dolores, & Febriculositatem, complures Dies experiuntur, diu manet in Vultu pallor, Crura etiam non rarò tumefacta sunt.

Mulieres quibus in Puerperio immodica profluvia contigère, à Coitu per tres totos Menses abstinere debent, primisque post Partum menstruis in Lecto, quàm maxime quiescere.

Dolores à Partu	Unde ?	{	à Sanguinis	{	Copia.
					Crassitie.
					Acrimonia.
	Curatio ?	{	à Flatibus.	{	ab angustia Vasorum.
					à Frigore in Uterum suscepto.
		{	interna	{	Sanguinis
					Crassitiem attenuantibus.
					acrimoniam temperantib.
	{	externa	{	{	Vasa Uteri laxantibus.
					Fotibus.
					Emplastris umbilico applicitis.

APHORISMI. — *Mulieres secundis Doloribus à primo Partu minus quàm à futuris sunt obnoxie.*

Secundi Dolores quos Mulieres patiuntur, è Grumis Sanguinis in Utero coagulatis, & post Partum retentis plerùmque oriuntur.

Mammarum Inflammatiô	Unde ?	{	ob Lactis Abundantiam	{	Concretionem, &c.
	Curatio	{	Victu humectante	{	refrigerante
					Venæsectione
					Blandâ Purgatione
					Cataplasmatibus, &c.

APHORISMI. — *Astringentia quibus utuntur Puerperæ studentes mammarum formam conservare, cum lac Infanti præbere nolunt, ibi tumores sæpe molestas & apostemata, præclusis humorum meatibus pariunt.*

Cum primum mammarum apostemata fuerint maturata Satis, detur exitus humoribus, ne diutius æquo

APHORISMI. — *aequo retenti aceſcant , atque ipſas glandes , & lactis vaſcula conrodant.*

Tumores ſcibirroſi mammarum , lateri arctiùs adhaerentes , in Cancros plerùmque tranſeunt.

Contuſiones } Unde ? } Fomentatione.
Fiſſurae } Curatio ? } Emollientibus.

De Puerperarum Febribus.

Febres Puerperarum	}	Febris Lactis peculiaris.	}	Singularum Definitiones
		Milliaria.		
		Putrida.		
		Tertiana.		
		Continua & reliquæ.		
		Cauſa proxima Morbi & ſemper conjuncta — Quæ ?		
		Partes affectæ ſeu Situs Morbi — Quæ ?		
		Via & Meatus per quos Malum progreditur —		
		Quales ?		
		Signa Diagnostica inſeperabilia , ſeu Pathognomonica , à quibus Indicationes		
Curativæ ſemper ſumi debent	Quare ?			
Symptomata plerùmque concomitantia —	}	Quæ ?		
earumque accurata Diſtinctio —			Quare ?	
Indicationes Curativæ —	}	Quæ ?		
Methodus medendi , ſeu Curatio —			Quæ ?	

Febris Lactis circa tertium aut quartum Puerperii Diem accidere ſolet , cùm Lac in Mammiſ copioſiùs generari incipit , & inter triduum vel quatrimum , nempe circa nonum Diem plerùmque Sudore ſolvitur ; ſi verò Diaphoreſis impeditur à frigore incautè admiſſo , illa Febris , quæ per ſe

fe salutaris erat, & paucis in Diebus cessatura, in Putridam periculosam mutatur.

Febres putridæ Puerperii supervenientes à tribus Causis oriuntur—Quænam sunt?

Viçtus in Febribus Puerperarum—Qualis?

Quo tempore Sanguinis Missionem tutius celebretur?

Cautiones quædam de ea re.

Quando exhibenda Purgatio? Cautiones.

In Alvi Fluxu, cum Lochiorum evacuatione conjuncto—Cautiones Quædam.

Evacuatio Sanguinis incisâ venâ missi, in iis Febribus curandis, quæ cæteris *Graviditatis* aut *Puerperii* ægrotationibus nonnunquam superveniunt, plerùmque necessaria est; hanc autem evacuationem simul & semel copiosè fieri debere inter istiusmodi Febres haud faciliè conceditur, cum per intercapedines æque utiliter & multò tutius Sanguis potest quasi intercisè detrahi: idque mihi in hac Urbe celeberrima latè quadantenus Artem medicam exercenti, plùs viginti annorum usus comprobavit. Imò verò in quibuscunque Febribus, sicut ego existimo cauto opus est maximo, ne copia sanguinis larga uno tempore mittatur, quoniam effectus idem, si interpositis intervallis fiat, plerùmque sequatur, & iis incommodis, quæ temerè effuso sanguine oriuntur, difficile sit mederi.

Sanguinis quidem missionem, in omnibus febribus curandis præcipuum esse remedium, inter omnes convenit; quæ verò ut idoneo tempore & ad justam mensuram fiat (ratione habitâ & roboris ægrotantis & vis contractivæ vasculorum,) limato opus est judicio: experientia enim quotidiana docet, plurimùm nunc boni nunc mali inde provenire, nec ubi profutura sit ubi obfutura evacuatio satis semper constat. *Regulam* igitur *de venæsectione tuto peragenda*, quæ me nunquam fefellit, quamque ideò observatu dignissimam censeo, (sub dubiis præsertim *indicationibus*,) lubens impertiar.

Diminutio autem quantitatis sanguinis, & *momenti* auctio præcipuos esse venæsectionis effectus, in confesso est; sed ne ægrotantis vires

vires simul imminuantur cautio est, quòd quidem futurum sit necne ante rem peractam dignoscere, is est nodus quem nullus unquam Auctor, quem mihi legisse contigit, expedit. Atqui si ex misso sanguine ægrotanti vires defecerint, & sanguinis adaucta fuerit copia quæ imminui debuerat, (idque non raro fit) maxima sequentur incommoda, & parùm valebunt *potiones cardiacæ*, ad vires, intempestivè effuso sanguine, reficiendas.

Bellinus abundè satis demonstravit *momentum* Sanguinis per venæsectionem & augeri & diminui posse, causasque utriusque effectûs addidit. Docetque idem præsentis ægrotantis vires, sive quantitatem sive qualitatem Sanguinis respicias, esse considerandas, nullibi tamen, (quod ego sciam,) in hac re judicandi methodum planè tradit.

Methodus autem, quam unicè certam inveni, & quam iis qui præceptis se meis tradiderint commendo hæc est. Quandocunque sanguinem mitti jusseris, (in rebus præsertim dubiis,) digito ægrotantis venæ continuò ab incisa vena admoto observandum fortiores an languidiores, (effluente sanguine,) fiant, ictus, (idque ex sola uncia permissa observatione sedula dignoscatur;) si fortiores fiunt ictus, tuto potes pergere; sin minus, vel si languidiores fiunt, incommodis afficietur maximis ægrotans, nisi statim desinatur: Nam cum cor detracto Sanguine debilitatum ad *Momentum* sanguinis sustentandum minus sufficiat, residui Sanguinis *lentos* angebitur, & *secretiones* impedientur, quæ sanguinis *Quantitati* incrementum, *Qualitati* vitium, (cum omninò aliud desideretur scilicet, ut diminutâ quantitate emendetur qualitas,) non sine summo ægrotantis damno ferent. Hanc igitur regulam, quam solam esse certam affirmare ausim, & cujus præstantiam experientia probavit multa, non possum non vehementer tanquam fidam ducem commendare, quotiescunque res in dubio fuerit; eamque multò utiliore inventum iri, quàm primo crederetur persuasum habeo: illud autem certo scio mihi maximo semper usui fuisse in opera ægrotantibus præstanda: siquando etenim in ambiguo sit an venæ sectionem indicationes postulent, hâc adhibitâ regulâ, tuto tentari potest, forsân ad ægrotantis commodum; certè sine ullo periculo, cum nunquam, si vel levissimæ adsint *indicationes* venæsectione opus esse, sit cur ex uncia sanguinis unica detracta damnum aliquod timeatur.

Quo-

Quoniam igitur non parùm refert impunè aliquid poffe in rebus dubiis experire, idque non fine fpe ægrotanti fore remedio, hanc utilem *cautionem* minimè fore neglectam confido: Præfertim cùm in omnibus tam *acutis* quàm *chronicis* morbis, venæfectionis confequentia fint incerta, & ea effe poffunt quæ minimè vellemus: & cùm *vis contractiva* vasculorum femper, ante miffum Sanguinem, & inter ambiguas *indicationes* præcipuè, perpendi debet, hæc regulâ, quam tradidi, qui femper fuerit ufus, & ægrotantis faluti & opioni fuæ optimè confuluerit.

De Uteri Descensu, Inflammatione, Scirrbo, & Cancere.

Descensus Uteri.	Symptomata	}	Dolor	}	Renum.
					Lumborum.
	Curatio	}	Gravitas in Pelve.	}	Uteri.
			Urinae fuppreffio.	}	
			Evacuazione Abdominis.	}	
			Situ idoneo.	}	
		}	Venæfectione.		
			Fomentatione.		
			Reductione.		
			Peffario.		
		}	Adstringentibus Topicis.	}	

APHORISMI. —

*Descensus Uteri, ex Puerperio difficili frequen-
tius fiunt.*

*Uterus ita totaliter inverfus ut reduci ne-
queat, fi eo ipfo quo contingit die, Mulierem
non interimat, nunquam non Mortem ob conti-
nuam fanguinis fluxionem, tandem adfert.*

APHO-

APHORISMI. —

Mulier, cui descensus Uteri est, nullâ venris ligaturâ uti, nullum onus gravius gestare aut tollere debet; si autem descensus sit diutinus, pessarium adhibeat.

Uteri Inflammatio	Signa	Uterus	Tumidus.	
			Dolens.	
			Gravis.	
			Tensus.	
		Dolor ab expulsa	Urina	Auctus.
			Alvo	
		Febris vehemens.		
		Spirandi Difficultas.		
		Singultus.		
		Vomitus.		
	Convulsio.			
	Effectus	Abcessus.	Mors.	
				Schirrus.
				Cancer.
				Sphacelus.
Curatio	Venæsectione repetitâ.			
			Dietâ refrigerante.	
			Enemate.	
			Iniectione	emolliente.
anodyna.				

APHORISMI. —

Inflammatio uteri multum habet periculi, tum autem maxime cum mulieri in primis à difficili Partu diebus accidit.

Inflammato utero Cathartica nunquam non nocent.

APHORISMI. — *Singultus, vomitus, Convulsio, Delirium, Venter supra modum distentus, Puerperæ, cui inflammatur uterus, repentinam Mortem portendunt.*

Inflammato Utero aded coarctatur os tinæ, ut, si quid alieni inhæreat, nec expelli, nec extrahi possit.

Uteri Schirrhus	}	Signa	}	Os Uteri	} majus. brevius. magis inæquale. durius.
	}		}	Uteri moles aucta. Gravitas in Pelve. Urinæ Incontinentia.	
	}		}	Dolor	} Renum; Inguinis; Femorum; } Qualis?
	}	Curatio	}		} Refrigerantibus Evacuationibus. Chalybeatis.

APHORISMI. — *Schirrhus in utero malum est pertinacissimum, & plura sæpe secum affert quæ Mortem demum desinunt, quia præ tumore, supervacuis humoribus liber exitus non datur.*

Cathartica efficaciora, si Uterus schirro afficitur nocent.

APHORISMI. *Schirrbus in Utero, in carcinoma immedicabile, sæpe transit.*

Schirrbus in Utero, Mulierem sterilem & valetudinariam, per totum Vitæ reliquum tempus reddit.

Tumores alterum uteri latus-juxta Inguen, aliquando post puerperium dolore afficientes, ægre nec sine proluxa curatione sanantur; qui si forte suppurati eruperint, Mulieris Vita perichitatur.

Cancer Uteri	}	Schirrh Signa.	
		Dolor in Utero pungens.	
		Sanies	Serofa.
			Fœtida.
			Nigra.
			Cruenta.
		Signa	Fluxus Sanguinis
			<div> <div>finceri.</div> <div>coagulati.</div> </div>
		}	Ulcus in Ore Tincæ
			<div> <div>fordidum.</div> <div>inæquale.</div> </div>
		}	Dolor ab expulsa
			<div> <div>Urina</div> <div>Alvo</div> </div> <div>auctus.</div>
		Effectus ? Hæmorrhagia lethalis.	
		Curatio ? tota palliativa	Refrigerantibus.
			Emollientibus.
			Lacteis.
			Anodynis.

APHORISMI. —

Ulcerata malâ Corporis temperie orta quæ ipsum Uterum, vel ejus Orificium afficiunt, in Cancros immedicabiles nunquam non transeunt.

Cancer Uterinus, post annos aliquot extremos inter angores & cruciatus protrahos, quamcunque affecerit, misere tandem perdit.

Mulieres circiter annum ætatis quadragesimum vel quadragesimum octavum, Cancris magis sunt obnoxie, quàm antea, tum enim earum menstrua aut omninò cessant, aut justis intervallis non fluunt.

Carcinomata vel præcedunt, vel sequuntur Profluvia sanguinis quæ si mulieri sexagenaria, quàm menstrua jamdudum deferuere, contigerint, mortemque tandem inferunt.

Mulieres Coitus expertes, rarissimè cancris uterinis afficiuntur.

De Morbis Infantium recens natorum, nec non Puerorum.

Morbi Infantium	}	Contusiones
		Imbecilitas.
		Suturæ nimis apertæ.
		Ani Clausura.
	}	— Prolapsus.

}	Causa?
	Effectus?
	Curatio?
	Quæ?

Morbi Infantium

Tormina Ventris.
Inflammatiō } Umbilicalis.
Protuberantia }
Femoris Inflammatiō.

Aphthæ.
Diarrhæa.
Vomitio.
Excoriatio.
Exomphalos.
Lues Venerea.
Hydrocephalos.
Strabismus.
Tussis.
Tussis convulsiva.
Pavores.

Dolor }
Humiditas } Aurium.

Putrilago Ventriculi.
Dentitio duplex.
Convulsio.
Vigiliæ.
Lumbrici.
Atrophia verminosa.
Urinæ Incontinentia.
Tonsillarum Inflammatiō.
Scabies.
Pruritus.
Rachitis.
Siffura Labiorum.
Ranula.
Tenefinus.
Calculus.
Perniones.
Macies.
Coma.

Causa ?
Effectus ?
Curatio ?
Quæ ?

Febres Infantium & Puerorum	}	Continuæ.	}	Singularum De- finitiones?
		Intermittente.		
		Scarlatinæ.		
		Hæcticæ.		
		Variolosæ.		
		Morbillosæ.		
		Dentitione ortæ.		
		Verminosæ & similia.		

Partes affectæ seu Situs ?

Causa proxima & semper concomitans ?

Viæ & Meatus per quos malum progreditur ?

Signa Diagnostica inseparabilia seu Pathognomonica ? A quibus Indicationes Curativæ semper sumi debent ?

Symptomata plerumque concomitantia ?
earumque accurata Distinctio ?

Indicationes Curativæ ?

Prognostica ?

Methodus medendi ?

Cavenda ?

Regimen recens Natorum ?

De Nutrice eligenda Cautiones ?

Lac vitiosum — unde ? Rectificatio — Quæ ?

Morborum Infantilium Causa ?

Indicatio — Curativa, Quotuplex ? — Qualis ?

In Curatione Febrium tenellorum prima Indicatio — Quæ ?

Puerorum paulò provectorum Tractatio — Quæ ?

Cautiones quædam in medelam Morborum Infantium de	}	Purgatione.
		Venæsectione.
		Epispasticis.
		Narcoticis.
		Cardiacis.
		Emeticis.

Symp-

Symptomata universa Morbillorum tenellorum omnium—unde ?

In medelam Dentitionis difficilis }
Diarrhæa Infantum } Cautiones ?

Infantes Aphthis producendis proclives unde ? Curatio ?

An quæ specificè conveniunt Infantum Torminibus ?

In Vomitu pertinaci à Lacte vitioso pendente, quæ profint ?

In intervallis Convulsionum Infantum quæ sunt necessaria ?

In earum Paroxyfimis quæ nocent ?

Quæ in Convulsionibus vehementissimis magis profunt ?

Frigus ab Infantibus faciliè susceptum, unde ? Curatio ?

Nutricis Lac nimis crassum, unde ? Curatio ?

Hæc Crassities Lactis plurimum nocet Infantibus—Quare ?

An in ipsis Febribus purgandi sint Infantes ?

In medelam Februm omnium Cautiones quædam ?

In medelam Variolarum & Morbillorum Cautiones ?

APHORISMI. — *Infantis peramplis Capitibus enati plerumque inter Dentitionem, Convulsionibus correpti, moriuntur.*

Infantes qui venered Lue imbuti nascantur, baud ita multò post decedunt.

Hæc eveniunt parvis, & recens natis pueris, serpentia Oris Ulcera, Aphthæ dictæ, Vomitiones, Tusses, Vigilæ, Pavores, circa Umbilicum Inflammationes, Aurium Humiditates.

Ad dentitionem verò progressis, Gingivarum stimulantès Prurigines, Febres, Convulsiones, Alvi profluvia, idque præcipue cum Caninos Dentes emittere cæperint, & iis, qui maxime crassi sunt, & Alvos duras habent.

APHOR.

APHORISMI. —

At iis paulum Ætate progressis , Tonsillarum Inflammationem , Vertebra quæ ad Occipitium est interiorem in partem Impulsiones , crebræ anhelationes , Calculi , Lumbrici rotundi , alii tenues , & minuti , in recto intestino orti , Ascarides dicti , Satyriasmî , Strumæ , & alia Tubercula , præcipue verò prædicta.

Adbuc autem ætate proVectioribus , & ad pubertatem progressis , ex iis multa , & Febres diuturnæ magis , & Sanguinis ex Naribus Profluvia.

F I N I S.



